

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO: RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO: TORRES**

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior**

## **2022**

HELVIA SANAÉ MANO  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	RS
<b>Município</b>	TORRES
<b>Região de Saúde</b>	Região 04 - Belas Praias
<b>Área</b>	162,13 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	39.381 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	243 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/05/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TORRES
<b>Número CNES</b>	6359175
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	87876801000101
<b>Endereço</b>	ALCINO PEDRO RODRIGUES 296
<b>Email</b>	mclarasv@gmail.com
<b>Telefone</b>	5136643691

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/05/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	CARLOS ALBERTO MATOS DE SOUZA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	HELVIA SANAE MANO
<b>E-mail secretário(a)</b>	assessoriasaude@torres.rs.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	5136269150

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

Data da consulta: 28/05/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	08/1991
<b>CNPJ</b>	12.225.390/0001-87

<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	HÉLVIA SANAE MANO

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

Data da consulta: 28/05/2022

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 04 - Belas Praias

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ARROIO DO SAL	120.939	10483	86,68
CAPÃO DA CANOA	97.096	55009	566,54
DOM PEDRO DE ALCÂNTARA	78.158	2520	32,24
ITATI	201.402	2377	11,80
MAMPITUBA	157.875	2965	18,78
MAQUINÉ	622.121	6747	10,85
MORRINHOS DO SUL	165.44	2891	17,47
TERRA DE AREIA	147.719	11323	76,65
TORRES	162.128	39381	242,90
TRÊS CACHOEIRAS	250.478	11174	44,61
TRÊS FORQUILHAS	217.379	2643	12,16
XANGRI-LÁ	60.95	17126	280,98

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	AV. GENERAL OSÓRIO 301 SALA CENTRO		
<b>E-mail</b>	jucimartins@yahoo.com.br		
<b>Telefone</b>	5192911617		
<b>Nome do Presidente</b>	JUCIANI MARTINS PEREIRA		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>Usuários</b></td> <td>9</td> </tr> </table>	<b>Usuários</b>	9
<b>Usuários</b>	9		

	<b>Governo</b>	3
	<b>Trabalhadores</b>	4
	<b>Prestadores</b>	3

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

Ano de referência: 202106

- **Considerações**

Durante o primeiro quadrimestre o Conselho Municipal de Saúde teve de maneira interina a Raicilane Santana enquanto presidente, e em seguida houve eleição para mesa diretiva, tornando o Francisco Pereira o novo presidente a partir do mês de Março.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é o primeiro de 2022 e apresenta algumas nuances que se diferem do último RDQA. Isto porquê além de estar alinhado ao Plano Municipal de Saúde 2022-2025 que em si já traz novos norteadores, também está balizado pelo novo modelo de financiamento do SUS, o Previner Brasil. Este é também o primeiro RDQA sem a pactuação interfederativa proposta pelo SISPACTO. No decorrer deste relatório será possível notar os efeitos acarretados por estas modificações. Torres é um município localizado no litoral norte do Rio Grande do Sul. Ficando há aproximadamente 200 km da capital Porto Alegre, a cidade faz divisa com o município de Passo de Torres em Santa Catarina. A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) conta com 8 (oito) Unidades Básicas de Saúde sendo que 7 (sete) contam com equipes de Estratégia da Saúde da Família (ESF), 1 (uma) Clínica Municipal de Especialidades, 1 (um) Pronto Atendimento (PA), 1 (um) Centro de Fisioterapia e 1 (um) Centro de Atendimento Psicossocial (CAPS). Além disto, devido a necessidade provocada pela pandemia, tivemos até meados de Abril 1 (um) Centro de Triagem do Covid. A SMS conta ainda com um centro de Vigilância em Saúde, onde concentra-se as Vigilâncias Sanitária, Epidemiológica e Ambiental. A Secretaria tem gestão plena da atenção básica. A Secretaria Municipal da Saúde de Torres faz parte da Macro região Metropolitana e da 18ª Coordenadoria Regional da Saúde, composta por 23 (vinte e três) municípios e microrregião das Belas Praias, onde participa ativamente das reuniões do Conselho Intergestores Regionais (CIR) e do Conselho Municipal de Saúde. A gestão municipal tem voltado seus esforços intensificando ações na Ampliação do Acesso a Saúde e Humanização, especialmente na Atenção Básica. Devido a crise sanitária provocada pelo Covid-19, a SMS está trabalhando também com medidas específicas para o enfrentamento da pandemia.

### 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	1131	1078	2209
5 a 9 anos	1144	1107	2251
10 a 14 anos	1036	1022	2058
15 a 19 anos	1160	1116	2276
20 a 29 anos	2717	2767	5484
30 a 39 anos	2758	2832	5590
40 a 49 anos	2487	2770	5257
50 a 59 anos	2616	2972	5588
60 a 69 anos	2231	2581	4812
70 a 79 anos	1260	1425	2685
80 anos e mais	492	679	1171
<b>Total</b>	<b>19032</b>	<b>20349</b>	<b>39381</b>

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

Data da consulta: 28/05/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Torres	609	568	562

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

Data da consulta: 28/05/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	37	30	43	174	68
II. Neoplasias (tumores)	94	127	93	44	51
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	16	5	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	14	5	8	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	50	61	48	46	45
VI. Doenças do sistema nervoso	17	20	28	12	4

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
VII. Doenças do olho e anexos	15	9	9	5	12
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	2	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	119	109	148	77	73
X. Doenças do aparelho respiratório	70	82	65	35	42
XI. Doenças do aparelho digestivo	144	138	121	60	78
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	55	48	18	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	14	38	25	6	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	96	109	121	84	48
XV. Gravidez parto e puerpério	197	183	176	200	97
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	13	21	23	10
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	6	7	6	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	20	18	23	15
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	75	82	127	63	50
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	20	23	20	3	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1016</b>	<b>1135</b>	<b>1130</b>	<b>889</b>	<b>649</b>

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

Data da consulta: 28/05/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	7	35
II. Neoplasias (tumores)	59	90	72
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	24	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	20	14	22
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	108	106	108
X. Doenças do aparelho respiratório	32	35	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	13	15

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	5	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	4	7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	3	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	38	19	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>315</b>	<b>326</b>	<b>332</b>

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

Data da consulta: 28/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Sem maiores informações a acrescentar.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	0
Atendimento Individual	0
Procedimento	0
Atendimento Odontológico	0

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1	-	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 28/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3600	-
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: 28/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.4. 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	1804	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1291	8,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	25848	52,92	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	79	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>29022</b>	<b>60,92</b>	-	-

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

Data da consulta: 28/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	195	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	17	-
<b>Total</b>	<b>212</b>	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 28/05/2022.

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

Sem maiores informações a acrescentar.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	4	4
FARMACIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	11	11
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	5	0	5
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	3	0	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>30</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/05/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	18	2	2	22
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	0	2	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	4	0	4
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	1	2
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>30</b>

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)

### 5.3. Consórcios em saúde

---

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Unidade Móvel de Nível Pré Hospitalar na Área de Urgência que se refere ali na listagem acima são as ambulâncias SAMU. No item Farmácia ali apresentado como estadual é a nossa farmácia municipal porque a configuração da organização da assistência farmacêutica é de média complexidade, dado isto o faturamento é feito via estado. Os centros de saúde que constam ali na listagem são as 7 Unidades de Saúde da Família, 1 Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde, 1 Unidade Sanitária de Torres e 1 Centro de Triagem do Covid referentes a esfera de faturamento municipal, e o Serviço de Atendimento Especializado referente a esfera de faturamento estadual. O Hospital Geral é o Nossa Senhora dos Navegantes. O Centro de Atendimento Psicossocial é o CAPS. Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT ISOLADO) refere-se aos laboratórios onde os que estão na esfera estadual são os que tem convênios SUS. Central de Gestão em Saúde é a Secretaria Municipal de Saúde. O Polo Academia de Saúde é a unidade que se localiza próximo ao CAPS. Unidade de Vigilância em Saúde incorpora as vigilâncias sanitária, ambiental e epidemiológica. No item Clínica/Centro de Especialidade o que apresenta gestão dupla é o Serviço de Nefrologia (Cuidare), o que apresenta gestão estadual devido a natureza de seu faturamento é a APAE, a Fisioterapia Municipal e a Clínica Municipal de Especialidade. A unidade de Vigilância em Saúde compreende as vigilâncias epidemiológica, ambiental e sanitária. E o Pronto Atendimento é a unidade que funciona 24h.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	9	24	46	29
	Intermediados por outra entidade (08)	32	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	2	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	2	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	12	7	12	5
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: 31/05/2022.

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	3	0	
	Celetistas (0105)	0	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	4	4	3	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	50	99	183	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	12	0	

	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	8	0
<b>Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão</b>					
<b>Adm. do Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	56	34	32	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Sem maiores informações a acrescentar.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer as Ações em Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	80	Percentual	57,11	71,39
2. Cobertura populacional estimada pela Estratégia de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	56,17	80,24
3. Cobertura populacional estimada pela estratégia de ACS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	50,48	72,11
4. Média de visitas domiciliares realizadas pelo Agente Comunitário de Saúde (ACS) por família cadastrada	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção			75,00	60	Proporção	37,75	62,92
5. Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			100,00	85	Percentual	19,71	23,19
6. Proporção de internações por condições sensíveis a atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção			25,00	31	Proporção	14,67	47,32
7. Média anual de consultas médicas por habitante nas especialidades básicas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			3	1	Número	10	10,00
8. Média de consultas médicas por habitante	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			3	1	Número	4	4,00
9. Proporção de consultas médicas para cuidado continuado/programado	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Proporção de consultas médicas de demanda agendada	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			3	1	Número	4	4,00
11. Proporção de consulta médica de demanda imediata	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			3	1	Número	5	5,00
12. Proporção de encaminhamentos para atendimento especializado	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			3	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Proporção de encaminhamentos para atendimento de urgência e emergência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			30,00	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Proporção de encaminhamentos para internação hospitalar	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			30,00	60	Percentual	0	0

DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no âmbito Municipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
15. Média de exames solicitados por consulta médica básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			6	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
16. Média de atendimentos de enfermeiro	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	25	35,71
17. Promover ações do Programa Saúde na Escola (PSE)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	33.33	47,61
18. Promover ações do Programa Academia de Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	0	0
19. Fortalecer ações de promoção da segurança alimentar e nutricional	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	100	142,86
20. Manter serviço direcionado ao monitoramento e acompanhamento do Covid	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	60	85,71
21. Elaborar ações de consolidação das políticas de atenção ao idoso	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	100	142,86
22. Elaborar ações de consolidação das políticas de atenção a pessoa com deficiência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	0	0
23. Promover, manter e fortalecer a atenção a Saúde Indígena	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	50	71,43
24. Monitorar a emissão de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) por causas sensíveis à Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	100	142,86
25. Implementar e Fortalecer as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	0	0
26. Fortalecer a Estratégia de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	70	100,00
27. Instituir Centro de Convivência do Idoso	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	0	Número	0	0
28. Fortalecer o horário estendido nas unidades básicas de saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	12.5	Percentual	100	800,00

#### OBJETIVO N° 1.2 - Promover saúde a partir da Política de Crônicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (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			3	3	Número	25	833,33

DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
2. Proporção de diabéticos cadastrados	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			80,00	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Proporção de hipertensos cadastrados	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			80,00	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Média de atendimentos por diabético	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número			36	18	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Média de atendimentos por hipertenso	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número			24	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Proporção de diabéticos acompanhados no domicílio	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			100,00	70	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Proporção de hipertensos acompanhados no domicílio	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			100,00	70	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			35,00	5	Percentual	2	40,00
9. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			35,00	5	Percentual	1	20,00
10. Percentual de hipertensos de alto,médio e baixo risco extratificados e acompanhados	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			80,00	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Percentual de diabéticos de alto,médio e baixo risco extratificados e acompanhados	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			80,00	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

<b>DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada</b>
12. Proporção de internações por hipertensão arterial 20. Taxa de internações por Acidente vascular cerebral (AVC) na população de 30 a 59 anos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			30,00	60	Percentual	2.21	3,68
13. Proporção de internações por diabetes mellitus 19. Taxa de Internação por Diabetes Mellitus e complicações na população de 30 a 59 anos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			30,00	60	Percentual	.49	0,82
14. Média de atendimentos de tuberculose	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número			24	42	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. Taxa de prevalencia de excesso de peso na população adulta	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Taxa			2,00	5	Taxa	.01	0,20
16. Proporção de internações por doenças do aparelho respiratório	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			30,00	60	Percentual	5.42	9,03
17. Implantação de grupos de tabagismo	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			4	1	Número	1	100,00

**OBJETIVO N° 1.3 - Fortalecer as Ações em Saúde Bucal**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada</b>
1. Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	70	Percentual	54.1	77,29
2. Cobertura de primeira consulta odontológica programática	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			80,00	50	Percentual	87.43	174,86
3. Cobertura de 1ª consulta de atendimento odontológico à gestante	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	70	Percentual	100	142,86
4. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			60,00	45	Percentual	100	222,22
5. Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Razão			1,00	.7	Razão	.68	97,14
6. Média de atendimentos de urgência odontológica por habitante	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			2	5	Número	1	0,20

**OBJETIVO N° 1.4 - Fortalecer as Ações voltadas a Saúde da Mulher**

DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Proporção de gestantes cadastradas pela equipe de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	100	142,86
2. Média de atendimentos de pré-natal por gestante cadastrada	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			7	4	Número	363	90,75
3. Proporção de gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			80,00	50	Percentual	28.24	56,48
4. Proporção de gestantes com pré-natal em dia	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			90,00	60	Percentual	87	145,00
5. Proporção de gestantes com vacina em dia	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			95,00	80	Percentual	4.39	5,49
6. Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			42,00	24	Percentual	7.63	31,79
7. Proporção de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			20,00	35	Percentual	0	0
8. Visita domiciliar à puérpera e RN na 1ª semana de vida	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	0	0
9. Percentual de gestantes acompanhadas e com classificação de risco	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			60,00	45	Percentual	100	222,22
11. Número de testes de sífilis por gestante	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			2	1	Número	3	300,00
12. Número de testes de HIV realizado em gestantes	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65
13. Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual			13,00	19	Percentual	10.84	57,05
14. Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão			0,40	.1	Razão	0	0
15. Cobertura de exame citopatológico	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	Percentual			40,00	16	Percentual	0	0
16. Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual			3,00	3	Percentual	100	999,99
17. Investigar todos os óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65

**DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal****OBJETIVO N° 1.5 - Promover Ações voltadas a Saúde da Criança**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Média de atendimentos de puericultura	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			5	2	Número	154	77,00
2. Proporção de crianças com baixo peso ao nascer	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			8,00	11	Percentual	11	100,00
3. Proporção de crianças menores de 4 meses com aleitamento exclusivo	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			56,00	44	Percentual	44	100,00
4. Proporção de crianças menores de 1 ano com vacina em dia	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		0,00	100,00	85	Percentual	85	100,00
5. Proporção de crianças menores de 2 anos pesadas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			95,00	89	Percentual	100	112,36
6. Média de consultas médicas para menores de 5 anos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			2	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Percentual de crianças menores de 5 anos com baixo peso para a idade	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			2,00	5	Percentual	0	0
8. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			5	8	Número	1	12,50
9. Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número			3	3	Número	0	0
10. Cobertura de crianças menores de 5 anos de idade no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			20,00	5	Percentual	.3	6,00
11. Taxa de mortalidade infantil	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			6	10	Número	493	49,30

**OBJETIVO N° 1.6 - Fortalecer Ações voltadas a Saúde Mental**

**DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Taxa de prevalência de alcoolismo	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Taxa			9,00	18	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Número de internações por saúde mental	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número			70	130	Número	49	37,69
3. Índice de óbitos por suicídio	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Índice			8,00	9.5	Índice	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	70	100,00
5. Fortalecer e consolidar ações no âmbito da Saúde Mental	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	70	100,00
6. Manter e fortalecer o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65
7. Fortalecer as Oficinas e Grupos Terapêuticos	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65
8. Habilitação a serviços de Saúde Mental do Ministério da Saúde	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	0	0

**OBJETIVO N° 1.7 - Fortalecer o Serviço de Atendimento Especializado (SAE)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Detecção de casos de HIV na população geral	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	100	142,86
2. Ações de prevenção na área de HIV e Aids a população geral	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	100	142,86
3. Reduzir em, no mínimo, 10% o coeficiente bruto de mortalidade por Aids em relação ao fechamento do ano anterior	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Reduzir em, no mínimo, 10% os novos casos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade em relação ao fechamento do ano anterior	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Manter e fortalecer o Serviço de Atendimento Especializado (SAE)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

**OBJETIVO N° 1.8 - Promover Ações de Vigilância em Saúde voltadas a Epidemiologia**

DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal	Indicador para monitoramento	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Monitorar e gerenciar os riscos e desdobramentos da crise sanitária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			90,00	90	Percentual	100	111,11
4. Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	85	Percentual	50	58,82
6. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			95,00	95	Percentual	95	100,00
7. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual			80,00	80	Percentual	95	118,75
8. Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			90,00	81	Percentual	100	123,46
9. Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			70,00	61	Percentual	100	163,93
10. Proporção de exames anti-HIV realizados em casos novos de tuberculose	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			80,00	80	Percentual	100	125,00
12. Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	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			95,00	65	Percentual	79	121,54

DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
13. Cobertura vacinal de triplice viral dose única em crianças de menores de 1 ano	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			95,00	90	Percentual	81	90,00
14. Cobertura vacinal da campanha nacional da influenza	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			90,00	81	Percentual	96	118,52
15. Cobertura vacinal da campanha nacional contra a COVID-19	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			90,00	84	Percentual	51	60,71
16. Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			95,00	89	Percentual	100	112,36
17. Manter o encerramento dos casos de doenças de notificação compulsória imediata no SINAN em até 60 (sessenta) dias a partir da data de notificação	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	91	Percentual	100	109,89
18. Publicizar as coberturas vacinais	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
<b>OBJETIVO N° 1.9 - Promover Ações de Vigilância em Saúde voltadas a Vigilância Ambiental</b>									

**DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual			100,00	85	Percentual	90	105,88
2. Proporção de amostras de água com a presença de Escheichi coli, em soluções alternativas coletivas	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual			2,00	10	Percentual	90	900,00
3. Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número		0	400	2	Número	0	0
4. Número de visitas em pontos estratégicos e armadilhas	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número			4	1	Número	1	100,00
5. Cobertura de agentes de combates a endemias	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual			100,00	55	Percentual	55	100,00
6. Promover atividades de vigilância e estratégias de prevenção do controle de zoonoses e acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	70	Percentual	100	142,86
7. Percentual da população que utiliza água com desinfecção fornecida por sistema de abastecimento e soluções alternativas	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual			100,00	70	Percentual	.25	0,36

**OBJETIVO N° 1.10 - Promover Ações voltadas a Saúde do Trabalhador**

**DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implementar a política de saúde do trabalhador	Promover Ações voltadas a Saúde do Trabalhador	Percentual			100,00	55	Percentual	0	0
2. Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Promover Ações voltadas a Saúde do Trabalhador	Percentual			95,00	86	Percentual	100	116,28
3. Proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados	Promover Ações voltadas a Saúde do Trabalhador	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65
4. Taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Taxa			40,00	34	Taxa	12.13	35,68
5. Promover cuidados com a saúde ocupacional dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde	Promover Ações voltadas a Saúde do Trabalhador	Percentual			100,00	70	Percentual	0	0
6. Traçar perfil dos trabalhadores do município	Promover Ações voltadas a Saúde do Trabalhador	Percentual			100,00	55	Percentual	0	0

**OBJETIVO N° 1.11 - Promover Ações de Vigilância em Saúde voltadas a Vigilância Sanitária**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Promover Ações de Vigilância em Saúde voltadas a Vigilância Sanitária	0			100,00	100	Percentual	33,33	33,33
2. Realizar ações de fiscalização dos estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	Promover Ações de Vigilância em Saúde voltadas a Vigilância Sanitária	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65

**OBJETIVO N° 1.12 - Fortalecer as Ações de saúde em Atenção Secundária**

**DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual			70,00	64	Percentual	36.15	56,48
2. Monitorar o número de hospitalizações confirmadas para a Covid-19	Número de hospitalizações confirmadas para COVID-19.	Percentual			100,00	100	Percentual	2.09	2,09
3. Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	Razão		0,00	2,00	5	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente	Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente	Razão			4,00	5.5	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Proporção de serviços hospitalares com contrato de metas firmado	Proporção de serviços hospitalares com contrato de metas firmado	Proporção			40,00	25	Proporção	25	100,00
6. Fortalecer o Serviço de Atendimento Móvel (SAMU)	Fortalecer as Ações de saúde em Atenção Secundária	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65
7. Fortalecer a Clínica Municipal de Especialidades	Fortalecer as Ações de saúde em Atenção Secundária	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65
8. Fortalecer o Pronto Atendimento (PA)	Fortalecer as Ações de saúde em Atenção Secundária	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65
9. Fortalecer a Clínica de Fisioterapia	Fortalecer as Ações de saúde em Atenção Secundária	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65
10. Promover ações e serviços voltados aos atendimentos pós covid	Fortalecer as Ações de saúde em Atenção Secundária	Percentual			100,00	85	Percentual	33.33	39,21
11. Monitorar os sistemas de regulação conforme necessidade (GERCOM, SISREG, GERINT)	Fortalecer as Ações de saúde em Atenção Secundária	Percentual			100,00	85	Percentual	100	117,65

**OBJETIVO N° 1.13 - Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde**

**DIRETRIZ N° 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde	Percentual			100,00	85	Percentual	0	0
2. Grupo de monitoramento e avaliação implementado	Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde	Percentual			100,00	85	Percentual	0	0
3. Implantar ouvidoria municipal	Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde	Percentual			100,00	85	Percentual	0	0
4. Promover palestras de Saúde Pública nas escolas	Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde	Percentual			100,00	85	Percentual	50	58,82
5. Proporcionar atividades de educação permanente e capacitação aos servidores de Secretaria Municipal de Saúde (SMS)	Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde	Percentual			100,00	85	Percentual	0	0
6. Promover campanhas sobre a importância das vacinas	Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde	Percentual			100,00	85	Percentual	0	0
7. Criar o NUMESC	Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde	0			1	1	Número	0	0
8. Instituição do Plano de Educação Permanente em Saúde	Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde	0			100,00	85	Percentual	0	0
9. Instituir cronograma anual de Educação Continuada aos servidores	Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde	0			100,00	85	Percentual	0	0
10. Promover Educação Continuada para os Conselheiros	Fortalecer a Educação e a Gestão em Saúde	0			100,00	85	Percentual	0	0

**OBJETIVO N° 1.14 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter e qualificar a Assistência Farmacêutica do Município	Fortalecer a Assistência Farmacêutica	0			100,00	85	Percentual	100	117,65
2. Manter serviço farmacêutico relacionado aos medicamentos estratégicos do Serviço de Atendimentos Especializados (SAE)	Fortalecer a Assistência Farmacêutica	0			100,00	85	Percentual	100	117,65
3. Acompanhar e assistenciar os fluxos e protocolos do Programa Estadual de Medicamentos Estratégicos/Especializados (AME) e Gerenciamento de Usuários com Deficiência (GUD)	Fortalecer a Assistência Farmacêutica	0			100,00	85	Percentual	100	117,65
4. Otimizar os instrumentos de controle de estoques em todas unidades dispensadoras de medicamentos	Fortalecer a Assistência Farmacêutica	0			100,00	85	Percentual	100	117,65

**OBJETIVO N° 1.15 - Aprimorar os mecanismos de governança do SUS**

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Monitorar e alimentar o sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Monitorar o sistema E-SUS	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Monitorar e alimentar o sistema e-gestor	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Monitorar e alimentar o DigiSUS	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Monitorar o SISAB	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Monitorar o Fundo Municipal de Saúde	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Elaborar Planos de Aplicação para os recursos das três fontes do Fundo Municipal de Saúde (FMS)	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Monitorar e alimentar o SIOPS	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Monitorar e alimentar o MGS	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Cumprir o percentual mínimo de 15% orçamentário municipal, conforme a Lei Complementar 141/2012	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			15,00	15	Percentual	16.85	112,33
11. Participar da gestão em colegiados de gestão estadual, regional, federal e afins (CIR,CIB e etc)	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Composição dos instrumentos de planejamento e gestão dentro dos prazos legais	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
13. Manter e regular a atuação do Conselho Municipal de Saúde, referente a lei de criação, participação e paridade dos membros e interlocução do gestor com o Conselho Municipal de Saúde (CMS)	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
14. Promover ações de interlocução dos serviços de saúde com os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS)	Aprimorar os mecanismos de governança do SUS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

**DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer o SUS no Âmbito Municipal**
**OBJETIVO Nº 1.16 - Infraestrutura**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Criar plano de carreira para os servidores da Secretaria Municipal de Saúde (SMS)	Infraestrutura	0			100,00	100	Percentual	0	0
2. Manter todas as unidades de saúde	Infraestrutura	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Adquirir e manter a frota de veículos locados na Secretaria Municipal de Saúde (SMS), conforme necessidade	Infraestrutura	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Adquirir e manter equipamentos, mobiliários e material permanente, conforme a demanda da Secretaria Municipal de Saúde (SMS)	Infraestrutura	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Garantir o fornecimento de EPIs, uniformes e outros materiais pertinentes aos servidores	Infraestrutura	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Realizar Concurso Público	Infraestrutura	0			100,00	100	Percentual	0	0
7. Contratar e manter profissionais pertinentes conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde	Infraestrutura	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Realizar ações para construir, reformar, ampliar e manter as áreas físicas pertinentes a Secretaria Municipal de Saúde	Infraestrutura	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Disponibilizar casa de acolhimento aos usuários que vão a capital	Infraestrutura	0			100,00	100	Percentual	0	0

**OBJETIVO Nº 1.17 - Participação e Controle Social**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Destinar recursos a fim de dar Autonomia financeira ao CMS	Participação e Controle Social	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Promover maior interação entre o conselho, a gestão municipal e às entidades educacionais de nível superior	Participação e Controle Social	0			100,00	100	Percentual	0	0
3. Disponibilizar Infraestrutura para o Conselho Municipal de Saúde para centralizar as informações e reuniões das comissões	Participação e Controle Social	0			100,00	100	Percentual	0	0
4. Disponibilizar recursos humanos para secretariar o Conselho Municipal de Saúde	Participação e Controle Social	0			100,00	100	Percentual	0	0
5. Simplificar o acesso à informação sobre os investimentos na saúde do município nos meios de comunicação	Participação e Controle Social	0			100,00	100	Percentual	0	0

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	85,00
	Destinar recursos a fim de dar Autonomia financeira ao CMS	100,00
	Criar plano de carreira para os servidores da Secretaria Municipal de Saúde (SMS)	0,00
	Monitorar e alimentar o sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)	100,00
	Grupo de monitoramento e avaliação implementado	0,00
	Promover maior interação entre o conselho, a gestão municipal e às entidades educacionais de nível superior	0,00
	Manter todas as unidades de saúde	100,00
	Monitorar o sistema E-SUS	100,00
	Implantar ouvidoria municipal	0,00
	Disponibilizar Infraestrutura para o Conselho Municipal de Saúde para centralizar as informações e reuniões das comissões	0,00
	Adquirir e manter a frota de veículos locados na Secretaria Municipal de Saúde (SMS), conforme necessidade	100,00
	Monitorar e alimentar o sistema e-gestor	100,00
	Promover palestras de Saúde Pública nas escolas	50,00
	Disponibilizar recursos humanos para secretariar o Conselho Municipal de Saúde	0,00
	Adquirir e manter equipamentos, mobiliários e material permanente, conforme a demanda da Secretaria Municipal de Saúde (SMS)	100,00
	Monitorar e alimentar o DigiSUS	100,00
	Otimizar os instrumentos de controle de estoques em todas unidades dispensadoras de medicamentos	100,00
	Proporcionar atividades de educação permanente e capacitação aos servidores de Secretaria Municipal de Saúde (SMS)	0,00
	Simplificar o acesso à informação sobre os investimentos na saúde do município nos meios de comunicação	0,00
	Garantir o fornecimento de EPIs, uniformes e outros materiais pertinentes aos servidores	100,00
	Monitorar o SISAB	100,00
	Promover campanhas sobre a importância das vacinas	0,00
	Realizar Concurso Público	0,00
	Monitorar o Fundo Municipal de Saúde	100,00
Criar o NUMESC	0	
Contratar e manter profissionais pertinentes conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde	100,00	
Elaborar Planos de Aplicação para os recursos das três fontes do Fundo Municipal de Saúde (FMS)	100,00	
Instituição do Plano de Educação Permanente em Saúde	0,00	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Realizar ações para construir, reformar, ampliar e manter as áreas físicas pertinentes a Secretaria Municipal de Saúde	100,00
	Monitorar e alimentar o SIOPS	100,00
	Instituir cronograma anual de Educação Continuada aos servidores	0,00
	Disponibilizar casa de acolhimento aos usuários que vão a capital	0,00
	Monitorar e alimentar o MGS	100,00
	Promover Educação Continuada para os Conselheiros	0,00
	Cumprir o percentual mínimo de 15% orçamentário municipal, conforme a Lei Complementar 141/2012	16,85
	Monitorar os sistemas de regulação conforme necessidade (GERCOM, SISREG, GERINT)	100,00
	Participar da gestão em colegiados de gestão estadual, regional, federal e afins (CIR,CIB e etc)	100,00
	Composição dos instrumentos de planejamento e gestão dentro dos prazos legais	100,00
	Manter e regular a atuação do Conselho Municipal de Saúde, referente a lei de criação, participação e paridade dos membros e interlocução do gestor com o Conselho Municipal de Saúde (CMS)	100,00
	Promover ações de interlocução dos serviços de saúde com os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS)	100,00
301 - Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	80,00
	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	36,15
	Implementar a política de saúde do trabalhador	0,00
	Deteção de casos de HIV na população geral	100,00
	Taxa de prevalência de alcoolismo	0,00
	Média de atendimentos de puericultura	154
	Proporção de gestantes cadastradas pela equipe de Atenção Básica	100,00
	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	54,10
	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	25
	Cobertura populacional estimada pela Estratégia de Saúde da Família	56,17
	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00
	Ações de prevenção na área de HIV e AIDS a população geral	100,00
	Número de internações por saúde mental	49
	Proporção de crianças com baixo peso ao nascer	11,00
	Média de atendimentos de pré-natal por gestante cadastrada	363
	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	87,43
	Proporção de diabéticos cadastrados	0,00
	Cobertura populacional estimada pela estratégia de ACS	50,48

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados	100,00
	Reduzir em, no mínimo, 10% o coeficiente bruto de mortalidade por Aids em relação ao fechamento do ano anterior	100,00
	Índice de óbitos por suicídio	0,00
	Proporção de crianças menores de 4 meses com aleitamento exclusivo	44,00
	Proporção de gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre	28,24
	Cobertura de 1ª consulta de atendimento odontológico à gestante	100,00
	Proporção de hipertensos cadastrados	0,00
	Média de visitas domiciliares realizadas pelo Agente Comunitário de Saúde (ACS) por família cadastrada	37,75
	Taxa de notificação de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho	12,13
	Reduzir em, no mínimo, 10% os novos casos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade em relação ao fechamento do ano anterior	100,00
	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	70,00
	Proporção de crianças menores de 1 ano com vacina em dia	85,00
	Proporção de gestantes com pré-natal em dia	87,00
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	100,00
	Média de atendimentos por diabético	
	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	19,71
	Monitorar o SISAB	100,00
	Promover cuidados com a saúde ocupacional dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde	0,00
	Manter e fortalecer o Serviço de Atendimento Especializado (SAE)	100,00
	Fortalecer e consolidar ações no âmbito da Saúde Mental	70,00
	Proporção de crianças menores de 2 anos pesadas	100,00
	Proporção de gestantes com vacina em dia	4,39
	Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	0,68
	Média de atendimentos por hipertenso	
	Proporção de internações por condições sensíveis a atenção básica	14,67
	Traçar perfil dos trabalhadores do município	0,00
	Média de consultas médicas para menores de 5 anos	
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	7,63
	Média de atendimentos de urgência odontológica por habitante	1
	Proporção de diabéticos acompanhados no domicílio	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Média anual de consultas médicas por habitante nas especialidades básicas	10
	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	95,00
	Percentual de crianças menores de 5 anos com baixo peso para a idade	0,00
	Proporção de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares	0,00
	Proporção de hipertensos acompanhados no domicílio	0,00
	Média de consultas médicas por habitante	4
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	1
	Visita domiciliar à puérpera e RN na 1ª semana de vida	0,00
	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	2,00
	Proporção de consultas médicas para cuidado continuado/programado	
	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0
	Percentual de gestantes acompanhadas e com classificação de risco	0,00
	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	1,00
	Proporção de consultas médicas de demanda agendada	4
	Promover ações e serviços voltados aos atendimentos pós covid	33,33
	Cobertura de crianças menores de 5 anos de idade no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN)	0,30
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	100,00
	Percentual de hipertensos de alto,médio e baixo risco extratificados e acompanhados	0,00
	Proporção de consulta médica de demanda imediata	5
	Monitorar os sistemas de regulação conforme necessidade (GERCOM, SISREG, GERINT)	100,00
	Taxa de mortalidade infantil	493
	Número de testes de sífilis por gestante	3
	Percentual de diabéticos de alto,médio e baixo risco extratificados e acompanhados	0,00
	Proporção de encaminhamentos para atendimento especializado	
	Número de testes de HIV realizado em gestantes	100,00
	Proporção de internações por hipertensão arterial 20. Taxa de internações por Acidente vascular cerebral (AVC) na população de 30 a 59 anos	2,21
	Proporção de encaminhamentos para atendimento de urgência e emergência	0,00
	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	10,84
	Proporção de internações por diabetes mellitus 19. Taxa de Internação por Diabetes Mellitus e complicações na população de 30 a 59 anos	0,49

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Proporção de encaminhamentos para internação hospitalar	0,00
	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	0,00
	Média de atendimentos de tuberculose	
	Média de exames solicitados por consulta médica básica	
	Cobertura de exame citopatológico	0,00
	Taxa de prevalência de excesso de peso na população adulta	0,01
	Média de atendimentos de enfermeiro	25,00
	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	100,00
	Proporção de internações por doenças do aparelho respiratório	5,42
	Promover ações do Programa Saúde na Escola (PSE)	33,33
	Investigar todos os óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	100,00
	Implantação de grupos de tabagismo	1
	Promover ações do Programa Academia de Saúde	0,00
	Fortalecer ações de promoção da segurança alimentar e nutricional	100,00
	Manter serviço direcionado ao monitoramento e acompanhamento do Covid	60,00
	Elaborar ações de consolidação das políticas de atenção ao idoso	100,00
	Elaborar ações de consolidação das políticas de atenção a pessoa com deficiência	0,00
	Promover, manter e fortalecer a atenção a Saúde Indígena	50,00
	Monitorar a emissão de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) por causas sensíveis à Atenção Básica	100,00
	Implementar e Fortalecer as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS)	0,00
	Fortalecer a Estratégia de Saúde da Família	70,00
	Instituir Centro de Convivência do Idoso	0
	Fortalecer o horário estendido nas unidades básicas de saúde	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	5,00
	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	70,00
	Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente	0,00
	Fortalecer e consolidar ações no âmbito da Saúde Mental	70,00
	Proporção de serviços hospitalares com contrato de metas firmado	25,00
	Manter e fortalecer o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	100,00
	Fortalecer o Serviço de Atendimento Móvel (SAMU)	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Fortalecer as Oficinas e Grupos Terapêuticos	100,00
	Fortalecer a Clínica Municipal de Especialidades	100,00
	Habilitação a serviços de Saúde Mental do Ministério da Saúde	0,00
	Fortalecer o Pronto Atendimento (PA)	100,00
	Fortalecer a Clínica de Fisioterapia	100,00
	Monitorar os sistemas de regulação conforme necessidade (GERCOM, SISREG, GERINT)	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter e qualificar a Assistência Farmacêutica do Município	85,00
	Manter serviço farmacêutico relacionado aos medicamentos estratégicos do Serviço de Atendimentos Especializados (SAE)	100,00
	Acompanhar e assistenciar os fluxos e protocolos do Programa Estadual de Medicamentos Estratégicos/Especializados (AME) e Gerenciamento de Usuários com Deficiência (GUD)	100,00
	Otimizar os instrumentos de controle de estoques em todas unidades dispensadoras de medicamentos	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	85,00
	Realizar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	33,33
	Proporção de amostras de água com a presença de Escheichi coli, em soluções alternativas coletivas	90,00
	Realizar ações de fiscalização dos estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	100,00
	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0
	Número de visitas em pontos estratégicos e armadilhas	1
	Cobertura de agentes de combates a endemias	55,00
	Promover atividades de vigilância e estratégias de prevenção do controle de zoonoses e acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos	100,00
	Percentual da população que utiliza água com desinfecção fornecida por sistema de abastecimento e soluções alternativas	0,25
305 - Vigilância Epidemiológica	Deteção de casos de HIV na população geral	70,00
	Monitorar e gerenciar os riscos e desdobramentos da crise sanitária	100,00
	Ações de prevenção na área de HIV e AIDS a população geral	100,00
	Monitorar o número de hospitalizações confirmadas para a Covid-19	2,09
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	100,00
	Reduzir em, no mínimo, 10% o coeficiente bruto de mortalidade por Aids em relação ao fechamento do ano anterior	100,00
	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Proporção de crianças menores de 1 ano com vacina em dia	85,00
	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência	100,00
	Reduzir em, no mínimo, 10% os novos casos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade em relação ao fechamento do ano anterior	100,00
	Proporção de gestantes com vacina em dia	4,39
	Manter e fortalecer o Serviço de Atendimento Especializado (SAE)	100,00
	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	50,00
	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,00
	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	95,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00
	Proporção de exames anti-HIV realizados em casos novos de tuberculose	100,00
	Promover ações e serviços voltados aos atendimentos pós covid	33,33
	Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência	100,00
	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	79,00
	Cobertura vacinal de tríple viral dose única em crianças de menores de 1 ano	81,00
	Cobertura vacinal da campanha nacional da influenza	96,00
	Cobertura vacinal da campanha nacional contra a COVID-19	51,00
	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100,00
	Manter o encerramento dos casos de doenças de notificação compulsória imediata no SINAN em até 60 (sessenta) dias a partir da data de notificação	100,00
	Publicizar as coberturas vacinais	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Proporção de crianças com baixo peso ao nascer	11,00
	Proporção de crianças menores de 4 meses com aleitamento exclusivo	44,00
	Proporção de crianças menores de 2 anos pesadas	100,00
	Percentual de crianças menores de 5 anos com baixo peso para a idade	0,00
	Cobertura de crianças menores de 5 anos de idade no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN)	0,30
	Taxa de prevalência de excesso de peso na população adulta	0,01
	Fortalecer ações de promoção da segurança alimentar e nutricional	100,00

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte**

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.474.936,89	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.474.936,89
	Capital	N/A	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	12.142.890,42	1.689.381,76	915.103,84	N/A	N/A	N/A	N/A	14.747.376,02
	Capital	657.900,00	180.900,00	8.100,00	234.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.081.200,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	461.100,00	15.760.517,80	2.109.880,44	1.530.881,70	N/A	N/A	N/A	N/A	19.862.379,94
	Capital	N/A	600,00	1.100,00	29.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	31.200,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.454.283,00	228.518,76	92.557,48	N/A	N/A	N/A	N/A	1.775.359,24
	Capital	N/A	300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	300,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	347.429,76	227.749,26	23.438,40	700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	599.317,42
	Capital	105.000,00	300,00	N/A	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	105.400,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	4.480.590,31	468.459,80	16.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.965.750,11
	Capital	N/A	500,00	100,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	700,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	70.000,00
	Capital	N/A	100,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.100,00

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

Data da consulta: 31/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os dados apresentados acima são resultados de cruzamento de informações fornecidas pelos Diretores de atenção básica, média e alta complexidade e vigilância epidemiológica. Além de cooperação de servidores de diversos setores. Outra fonte foi o Sistema próprio (Saúde Cloud). Por fim, serviu de base informacional também, alguns sites governamentais: E-Gestor, SISVAN, SISAB, portal BI Público. Cabe salientar que mesmo com diferentes formas de reunir informações, houveram indicadores que não foram possíveis ser apurados, isto porque os dados disponíveis não eram suficientes para uma estatística fidedigna ao real.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

---

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 30/05/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

---

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

Data da consulta: 30/05/2022.

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

---

### 9.4. Covid-19 Repasse União

---

Gerado em 30/05/2022 18:17:17

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

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

---

Gerado em 30/05/2022 18:17:17

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

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

---

Gerado em 30/05/2022 18:17:18

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Informações Fornecidas pelo Setor de Contabilidade

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 31/05/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 31/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem informações a acrescentar.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior visa atingir as medidas dispostas na lei complementar 141/2012, bem como sinalizar e alertar para o que está funcionando ou não dentro da gestão. Deste modo, viabiliza-se uma otimização de recursos humanos e financeiros a fim de proporcionar serviços de saúde pública de qualidade à população. É válido salientar o caráter singular do contexto epidemiológico que ainda estamos vivenciando. A Secretaria Municipal de Saúde continuará buscando atingir resultados positivos que não se traduzam apenas em números, mas, principalmente, que demonstrem e priorizem o cuidado com as pessoas.

---

HELVIA SANAE MANO  
Secretário(a) de Saúde  
TORRES/RS, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

TORRES/RS, 31 de Maio de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Torres