

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

CLAUDIA SILVANE PIRES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

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

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	NOVA PETRÓPOLIS
Região de Saúde	Região 23 - Caxias e Hortênsias
Área	291,08 Km²
População	21.717 Hab
Densidade Populacional	75 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/07/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
Número CNES	6570844
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	88572748000100
Endereço	RUA CORONEL ALFREDO STEGLICH 95
Email	SAUDE@NOVAPETROPOLIS.RS.GOV.BR
Telefone	(54) 32982650

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/07/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	REGIS LUIZ HAHN
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CLAUDIA SILVANE PIRES
E-mail secretário(a)	SAUDENP@NOVAPETROPOLIS.RS.GOV.BR
Telefone secretário(a)	5432982650

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

Data da consulta: 29/07/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1991
CNPJ	11.898.805/0001-10
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Jorge Darlei Wolf

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

Data da consulta: 29/07/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/06/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 23 - Caxias e Hortênsias

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade	
CANELA		254.579	45957	180,52
CAXIAS DO SUL		1643.913	523716	318,58
GRAMADO		237.019	36864	155,53
LINHA NOVA		63.733	1724	27,05
NOVA PETRÓPOLIS		291.079	21717	74,61

PICADA CAFÉ	85.094	5780	67,92
-------------	--------	------	-------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Coronel Alfredo Steglich 95 Centro	
E-mail	sindicatonp@royalnet.com.br	
Telefone	5432982650	
Nome do Presidente	Elton Jose Hillebrand	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	9
	Governo	2
	Trabalhadores	7
	Prestadores	3

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

Ano de referência: 202106

- **Considerações**

As informações da Gestão não estão corretas. O Prefeito é o Sr. Jorge Darlei Wolf. O Presidente do CMS não é mais Sr Elton. Desde Dezembro de 2021 o Presidente é Sr Egon Deppe.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão da Saúde do 1º quadrimestre de 2022 foi apresentado em audiência pública e para o Conselho Municipal de Saúde em 31/05/2022. Foram apresentados os serviços, ações, projetos da Secretaria Municipal da Saúde e Assistência Social, bem como a demonstração dos recursos financeiros para custeio, investimentos e despesas da saúde durante o período.

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	577	549	1126
5 a 9 anos	606	579	1185
10 a 14 anos	564	609	1173
15 a 19 anos	678	599	1277
20 a 29 anos	1380	1438	2818
30 a 39 anos	1633	1662	3295
40 a 49 anos	1604	1666	3270
50 a 59 anos	1476	1494	2970
60 a 69 anos	1139	1196	2335
70 a 79 anos	654	806	1460
80 anos e mais	289	519	808
Total	10600	11117	21717

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

Data da consulta: 29/07/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Nova Petrópolis	256	241	250

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

Data da consulta: 29/07/2022.

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	19	26	25	107	30
II. Neoplasias (tumores)	57	46	58	46	60
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	7	7	7	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	3	4	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	11	12	12	13
VI. Doenças do sistema nervoso	7	-	16	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	4	7	2	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	2	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	37	40	45	41	41
X. Doenças do aparelho respiratório	37	57	49	28	38
XI. Doenças do aparelho digestivo	40	46	77	42	42
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	8	14	7	24
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	6	3	9	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	32	39	14	32
XV. Gravidez parto e puerpério	49	33	52	48	47
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	2	5	6	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	-	3	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	5	9	6	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	48	44	50	29	35
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	6	3	4	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	384	379	479	415	414

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

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	4	4	19
II. Neoplasias (tumores)	40	34	36
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	10	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	7	2	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	43	44	35
X. Doenças do aparelho respiratório	20	24	28
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	9	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	5	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	7	20
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	10	16
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	164	153	195

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

Data da consulta: 29/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Observamos um aumento considerável da população nos últimos anos. É preocupante as causas de mortalidade, em primeiro lugar as neoplasias, no quadrimestre anterior tínhamos em primeiro lugar como causa morte as doenças do sistema circulatório que agora ocupam o segundo lugar seguido por doenças do aparelho respiratório.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	37.307
Atendimento Individual	18.481
Procedimento	18.403
Atendimento Odontológico	1.752

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	1	37,95	-	-
03 Procedimentos clínicos	1633	4,67	253	150663,44
04 Procedimentos cirúrgicos	384	11819,64	78	53238,01
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	2018	11862,26	331	203901,45

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/07/2022.

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	606	388,95
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	28	28312,75

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/07/2022.

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	6590	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	23867	124457,41	-	-
03 Procedimentos clínicos	19579	76588,29	271	165080,00
04 Procedimentos cirúrgicos	444	13464,44	82	55989,47
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3120	15444,00	-	-
Total	53600	229954,14	353	221069,47

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	1895	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	46	-
Total	1941	-

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: 29/07/2022.

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

A Secretaria conta com sete ambulatórios médicos instalados em cada uma das 07 UBS, e mais um ambulatório geral para urgências, junto ao Hospital Nova Petrópolis, dentro da Rede Regionalizada de Atenção. A Porta de Entrada do Sistema Único de Saúde - SUS, em Nova Petrópolis, seguindo as determinações legais, são as Unidades Básicas de Saúde e para os casos de urgência o Hospital Nova Petrópolis. Temos como integrantes das Equipes 42 Agentes Comunitários de Saúde. Possuímos Sistema Informatizado de Saúde, não e-SUS. As referências para média e alta complexidade na rede hospitalar do SUS encontram-se reguladas para os municípios de: Nova Petrópolis, Caxias do Sul, Gramado, Igrejinha, Porto Alegre, Canoas e Erechim; e variam conforme pactuação para cada especialidade. O Hospital Nova Petrópolis possui contrato com um laboratório de análises clínicas que realizam os exames pelo SUS aos usuários.

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	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
Total	0	0	17	17

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: 29/07/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	13	0	0	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	3	0	0	3
PESSOAS FISICAS				
Total	17	0	0	17

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: 29/07/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Existem 07 Unidades Básicas de Saúde, com cobertura de 100% do município, totalizando 08 equipes de Saúde da Família, todas com consultórios Odontológicos. Um CAPS - Centro de Atenção Psicossocial, descentralizado com atendimento em rede, junto às equipes de Saúde da Família; Setor Administrativo da Secretaria que realiza agendamento de pacientes na rede de atenção, acompanhamento dos diversos programas de saúde. Neste setor também se encontra a coordenação das Equipes de ESF, da Vigilância em Saúde, da Saúde Bucal, Almoarifado, Fisioterapia e Fiscalização. Todos os departamentos são informatizados. O Hospital Nova Petrópolis filantrópico de pequeno porte, administrado pela OASE - Ordem Auxiliadora das Senhoras Evangélicas. Laboratório de análises clínicas e centro de imagem (RX e ecografia). No município tem outros dois laboratórios que não atendem SUS e duas clínicas de exames de imagem. Não temos oferta de Exames de Tomografia no município.

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)	16	5	18	37	39
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	0	6	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	1	0
	Bolsistas (07)	1	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	0	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)	14	1	16	17	3
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: 04/08/2022.

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)		4	4	3	0
	Celetistas (0105)		2	2	2	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)		0	3	7	0
	Bolsistas (07)		1	1	1	0
	Celetistas (0105)		10	5	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)		172	165	163	0
	Intermediados por outra entidade (08)		10	5	13	0
	Residentes e estagiários (05, 06)		10	5	4	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)		39	36	41	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/08/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Categoria Profissional	Efetivo	Emergencial	Cargo Em Comissão	Terceirizado	Estagiário CIEE	Total
Agente Comunitário de Saúde	41	01				42
Agente em Saúde	02	05				06
Assessor Reab. Ocupacional			01			01
Assistente Social	04	01				05
Auxiliar de Consultório Dentário	02	02				04
Auxiliar de Enfermagem	03					02
Auxiliar de Serviços Gerais	10	02				12
Combate ao Borrachudo	03					02
Conselheiro Tutelar	Cargo Eletivo					05
Coordenador de Saúde			06			06

Diretor			09			09
Enfermeiro	11	02				13
Estagiário CIEE					04	04
Farmacêutico	01					01
Fiscal Municipal	03	02				05
Fisioterapeuta	01	01				02
Fonoaudiólogo						
Instrutor de Yoga				01		01
Médico	13	04		05		22
Monitor de Educação	05	02				07
Motorista	08					08
Nutricionista	02					02
Odontólogo	07	03				10
Professor Educação Física						
Psicólogo	03	03				06
Psiquiatra		01		01		02
Secretário Municipal da Saúde			01			01
Técnico de Enfermagem	17	05				22
Terapeuta Ocupacional	01					01
Total	148	35	16	07		206
Nível de Escolaridade						
Nível Superior						80
Nível Médio						80
Nível Fundamental						46

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 1 - Consolidar e ampliar a rede de atenção em saúde no território, fortalecendo a política de saúde, e incentivando os meios de controle social, qualificação técnica e condições de trabalho dos operadores de saúde. Gerenciar de forma sustentável os recursos disponíveis para promoção, prevenção e recuperação de saúde, fortalecendo e consolidando política de atenção primária em saúde, tornando-a resolutiva e eficaz.

OBJETIVO N° 1.1 - Promover saúde fazendo uso sustentável dos recursos, e fortalecer a rede de atenção primária no território na busca por eficiência e resolutividade dos serviços disponíveis, integrando todos os programas necessários, existentes e vigentes com o fim único de alcançar qualidade de vida à população usuária do 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	Redução de internação por causas sensíveis à atenção básica	Número	2019	32	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Número	2019	95	95,00	90	Percentual	95	105,56
3. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2019	75,00	75,00	75	Percentual	75	100,00
4. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Media da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Número	2019	4.986	4.986	4986	Número	4986	100,00
5. Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos	Percentual	2019	7,00	7,00	7	Percentual	7	100,00

DIRETRIZ N° 2 - Aprimoramento da rede de atenção às urgências com expansão e adequação de unidades de pronto atendimento de serviços de atendimento móvel (SAMU) de pronto socorro centrais de regulação articulada às outras redes de atenção

OBJETIVO N° 2.1 - Implementação e melhorias das redes de atenção à urgências

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 a cobertura do serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU)	Cobertura do serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU)	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Ampliar o número de Unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	Número de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado	Número	2021	10	11	12	Número	13	108,33

DIRETRIZ N° 3 - Promoção da saúde integral da mulher e da criança e implementação da rede cegonha com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade

OBJETIVO N° 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da saúde integral da mulher e da criança e implementação da rede cegonha com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2020	0,37	0,38	.37	Razão	.37	100,00
2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	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	2020	0,38	0,38	.33	Razão	.33	100,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Organizar a rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

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. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Número	2020	29	32,00	32	Percentual	32	100,00
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré natal	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré natal	Percentual	2020	95,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
3. Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	Número de testes de sífilis por gestante	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
5. Reduzir a mortalidade infantil	Número de óbitos infantis	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
6. Investigar os óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Investigar óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	0	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 4 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.
OBJETIVO Nº 4.1 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas, mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	32	32	32	Número	32	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de álcool e outras drogas.
OBJETIVO Nº 5.1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

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. Aumentar a cobertura do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.
OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde.

DIRETRIZ N° 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Alcançar em pelo menos 70% das coberturas vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança.	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	2021	75,00	75,00	75	Percentual	75	100,00
2. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Percentual	2021	95,00	95,00	95	Proporção	95	100,00
3. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2021	90,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
5. Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsória imediatas registradas nos sistemas de informações de agravos em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
6. Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Reduzir a incidência de aids em menores de 05 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
8. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em pelo menos 06 ciclos	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	6	6	6	Número	6	100,00
9. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 6.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ N° 7 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores dos SUS
OBJETIVO N° 7.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	Proporção de ações de educação permanente implantadas e ou realizadas	Número	2020	12	12	12	Número	12	100,00
2. Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS na esfera pública com vínculos protegidos	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 7.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores municipais de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Investir em espaços formais, municipais, de negociação implantados e em funcionamento	Número de espaços formais municipal de negociação permanente do SUS implantados ou mantidos em funcionamento	Número	2020	1	1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ N° 8 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.
OBJETIVO N° 8.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças e movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate a endemias, educadores populares com o 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Planos de Saúde enviados ao Conselho de Saúde	Um Plano de Saúde enviado ao Conselho Municipal de Saúde	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ N° 9 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS
OBJETIVO N° 9.1 - Implantar o sistema nacional de gestão da assistência farmacêutica (HÓRUS) e do envio de conjunto de dados por meio do serviço WebService como estratégia para o fortalecimento do sistema de gestão da assistência farmacêutica no 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implantar o sistema nacional de gestão da assistência farmacêutica (HORUS) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço WebService em 100% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácia e centrais de abastecimento farmacêutico) da atenção básica	Percentual de municípios com sistema Hórus implantado ou enviado o conjunto de dados por meio do serviço WebService	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ N° 10 - Qualificação de instrumento de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS
OBJETIVO N° 10.1 - Qualificação de instrumentos de execução direta com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS

DIRETRIZ Nº 10 - Qualificação de instrumento de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manutenção de um serviço de Ouvidoria	Proporção de municípios com ouvidoria implantada	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - Organizar a rede de atenção para enfrentamento e mitigação ao novo coronavírus (COVID-19) garantindo tratamento adequado a população.

OBJETIVO Nº 11.1 - Implementar ações de enfrentamento e mitigação ao novo coronavírus

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 Plano de Contingência contemplando a aquisição de Insumos e EPIs, medicamentos, ambulatórios e ampliação de testagens	Monitoramento sistemático das ações	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

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	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	100,00
	Manter Plano de Contingência contemplando a aquisição de Insumos e EPIs, medicamentos, ambulatórios e ampliação de testagens	100,00
	Manutenção de um serviço de Ouvidoria	1
	Implantar o sistema nacional de gestão da assistência farmacêutica (HORUS) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice em 100% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácia e centrais de abastecimento farmacêutico) da atenção básica	100,00
	Planos de Saúde enviados ao Conselho de Saúde	1
	Investir em espaços formais, municipais, de negociação implantados e em funcionamento	1
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	12
	Aumentar a cobertura do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	100,00
	Alcançar em pelo menos 70% das coberturas vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança.	75,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	100,00
	Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	90,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsória imediatas registradas nos sistemas de informações de agravos em até 60 dias a partir da data de notificação	80,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	100,00
Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em pelo menos 06 ciclos	6	
301 - Atenção Básica	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,37
	Manter Plano de Contingência contemplando a aquisição de Insumos e EPIs, medicamentos, ambulatórios e ampliação de testagens	100,00
	Planos de Saúde enviados ao Conselho de Saúde	1
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	12
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez	100,00
	Alcançar em pelo menos 70% das coberturas vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança.	75,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos)	32
	Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	95,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	95,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,33
	Ampliar o número de Unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	13
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	75,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	100,00
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	4.986
	Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	90,00
	Reduzir o número de óbitos maternos	0
	Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	7,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsória imediatas registradas nos sistemas de informações de agravos em até 60 dias a partir da data de notificação	80,00
	Reduzir a mortalidade infantil	0
Investigar os óbitos infantis e fetais	100,00	
Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	100,00	
Investigar óbitos maternos	100,00	
Reduzir a incidência de aids em menores de 05 anos	0	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em pelo menos 06 ciclos	6	
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter a cobertura do serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU)	100,00	
	Manter Plano de Contingência contemplando a aquisição de Insumos e EPI's, medicamentos, ambulatórios e ampliação de testagens	100,00	
	Planos de Saúde enviados ao Conselho de Saúde	1	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos)	32	
	Aumentar o percentual de parto normal	32,00	
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré natal	95,00	
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	
	Reduzir a mortalidade infantil	0	
	Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsória imediatas registradas nos sistemas de informações de agravos em até 60 dias a partir da data de notificação	80,00	
	Reduzir a incidência de aids em menores de 05 anos	0	
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00	
	304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez	100,00
		Planos de Saúde enviados ao Conselho de Saúde	1
Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município		100,00	
Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em pelo menos 06 ciclos		6	
305 - Vigilância Epidemiológica	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	12	
	Manter Plano de Contingência contemplando a aquisição de Insumos e EPI's, medicamentos, ambulatórios e ampliação de testagens	100,00	
	Planos de Saúde enviados ao Conselho de Saúde	1	
	Ampliar o número de Unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	13	
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	95,00	
	Aumentar a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	90,00	
	Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsória imediatas registradas nos sistemas de informações de agravos em até 60 dias a partir da data de notificação	80,00	
	Investigar os óbitos infantis e fetais	100,00	
	Investigar óbitos maternos	100,00	
	Reduzir a incidência de aids em menores de 05 anos	0	
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em pelo menos 06 ciclos	6	
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00	
	306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos)	32
Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB		12	
Planos de Saúde enviados ao Conselho de Saúde		1	

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	573.550,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	573.550,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.618.100,00	25,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.618.125,00
	Capital	N/A	15.900,00	15,00	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00	16.015,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	6.323.100,00	3.467.825,00	916.770,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.707.695,00
	Capital	N/A	35.350,00	2.435,00	260,00	N/A	N/A	N/A	N/A	38.045,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	5.942.650,00	2.398.205,00	786.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.127.055,00
	Capital	N/A	650,00	180,00	10,00	N/A	N/A	N/A	N/A	840,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	900.100,00	128.480,00	50.835,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.079.415,00
	Capital	N/A	100,00	520,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	620,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	409.700,00	12.000,00	200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	421.900,00
	Capital	N/A	200,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	300,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	500,00	70.780,00	10,00	N/A	N/A	N/A	N/A	71.290,00
	Capital	N/A	N/A	5.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.150,00
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: 04/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O processo de pactuação de indicadores integra a estratégia do Planejamento de Saúde em função das necessidades da população no território fortalecendo a integração dos instrumentos de planejamento no Sistema Único de Saúde. O gestor municipal é responsável pelo monitoramento e pela avaliação das metas para fortalecer o SUS considerando a saúde de forma ampla, com universalidade, equidade, integralidade, gratuidade, participação social e financiamento de forma descentralizada e regionalizada.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

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

Data da consulta: 29/07/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 29/07/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)				
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO 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	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	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	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	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	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	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	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	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Gerado em 29/07/2022 17:04:48

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO 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 COVID-19															
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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	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	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	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	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	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	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	0,00	0,00

Gerado em 29/07/2022 17:04:47

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

Gerado em 29/07/2022 17:04:48

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira alimentados pela gestão no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) são automaticamente importados para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no DGMP. O sistema recebe as seguintes informações registradas no SIOPS: Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da Despesa; Indicadores Financeiros; Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e recursos utilizados para financiar ações de combate à Covid-19. A disponibilização desses dados segue a lógica de transmissão e homologação bimestral estabelecida pelo SIOPS, sendo importadas para o DGMP da seguinte forma: os dados do 1º RDQA correspondem às informações alimentadas no 2º bimestre do SIOPS; os dados do 2º RDQA correspondem às informações alimentadas no 4º bimestre do SIOPS; e os dados do 3º RDQA e do RAG correspondem às informações alimentadas no 6º bimestre do SIOPS. Considerando as informações registradas no Comunicado CSIOPS nº 05/2022 de 14 de abril de 2022, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2021 foi comprometida, pois o prazo determinado pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017 encerrou-se em 10 de março de 2022 sem que houvesse a disponibilização do ambiente de registro das informações até a presente data. Informo que foi anexado arquivo comprobatório dos dados referentes à execução orçamentária e financeira do 1º quadrimestre no item 11 do RDQA; Análises e Considerações Gerais.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/08/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 04/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não tivemos auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Nova Petrópolis atende a saúde de seus municípios numa proporção de 100% em Estratégia de Saúde da Família (ESF) realiza investimentos, programa de capacitações e implementação dos demais programas pertencentes ao Universo da Atenção Primária em Saúde, da mesma forma, permanece o monitoramento da gestão com o único fim de manter a excelência na cobertura em saúde e na conseqüente prestação de serviços, sua principal meta. A pertinência da confecção dos relatórios trimestrais de gestão de recursos em saúde, aponta não apenas para os aspectos positivos da condução dos trabalhos, como também permite a auto avaliação da gestão, tornando possível um diagnóstico parcial da eficiência e eficácia dos serviços, bem como das fragilidades do sistema, permitindo ao gestor rever metas e reconduzir investimentos. Após a detalhada explicitação dos dados gerenciais em saúde do presente trimestre, firma-se o pacto com a promoção e a proteção da saúde da comunidade adstrita, bem como a recuperação dos pontos frágeis que se apresentam.

CLAUDIA SILVANE PIRES
Secretário(a) de Saúde
NOVA PETRÓPOLIS/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

NOVA PETRÓPOLIS/RS, 04 de Agosto de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Nova Petrópolis