

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO NORTE
MUNICÍPIO: ARES

Relatório Anual de Gestão 2022

DINASILDA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RN
Município	ARÊS
Região de Saúde	1ª Região de Saúde - São José de Mipibu
Área	112,58 Km²
População	14.526 Hab
Densidade Populacional	130 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	6614922
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	08161234000122
Endereço	PRACA GETULIO VARGAS 32
Email	smsarez@rn.gov.br
Telefone	(84) 3242 2021

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	BERGSON IDUINO DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DINASILDA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA
E-mail secretário(a)	dinasantos1993@hotmail.com
Telefone secretário(a)	84991750261

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

Data da consulta: 03/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 03/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/01/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 1ª Região de Saúde - São José de Mipibu

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARÊS	112.584	14526	129,02
BAÍA FORMOSA	245.51	9373	38,18
BREJINHO	58.528	12873	219,95
CANGUARETAMA	245.529	34814	141,79
ESPÍRITO SANTO	143.673	10463	72,83

GOIANINHA	192.277	27004	140,44
JUNDIÁ	45.261	3945	87,16
LAGOA D'ANTA	105.65	6851	64,85
LAGOA DE PEDRAS	117.66	7624	64,80
LAGOA SALGADA	79.515	8348	104,99
MONTANHAS	82.213	11166	135,82
MONTE ALEGRE	199.519	22698	113,76
MONTE DAS GAMELEIRAS	71.945	2063	28,67
NOVA CRUZ	277.657	37554	135,25
NÍSIA FLORESTA	306.051	28266	92,36
PASSA E FICA	42.137	13667	324,35
PASSAGEM	41.235	3114	75,52
PEDRO VELHO	192.707	14881	77,22
SANTO ANTÔNIO	301.052	24422	81,12
SENADOR GEORGINO AVELINO	26.383	4527	171,59
SERRA DE SÃO BENTO	96.635	5739	59,39
SERRINHA	193.352	6128	31,69
SÃO JOSÉ DE MIPIBU	293.877	44566	151,65
TIBAU DO SUL	101.793	14694	144,35
VERA CRUZ	92.117	12789	138,83
VILA FLOR	47.656	3217	67,50
VÁRZEA	67.245	5529	82,22

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/08/2022

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

23/11/2022

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

14/02/2023

• Considerações

Os instrumentos de gestão foram instituídos no Sistema Único de Saúde como ferramentas norteadoras da gestão, assegurando a participação social na sua elaboração e apreciação. Estes são caracterizados por: Planejamento para o alcance das metas de aprimoramento da gestão; Definição de indicadores; níveis de gestão, entre outros; Apoio entre os entes federados para o alcance das metas e por Mecanismos de acompanhamento e avaliação. A elaboração dos instrumentos de gestão está prevista nas Leis nº 8.080 e 8.142 sendo atribuição comum a todos os entes federativos e pela portaria 2.135 de 25 de setembro de 2013 e na Resolução CIT nº 5 de 19 de junho de 2013, assim o planejamento no Sistema Único de Saúde é uma determinação legal, de responsabilidade dos entes públicos, devendo ser desenvolvido de maneira contínua, articulada, integrada e solidária, sendo base das atividades e ações a serem desenvolvidas anualmente, previstas no orçamento municipal e considerando as diretrizes definidas pelo conselho e conferência de saúde.

Temos atualmente como secretária municipal de saúde e gestora do Fundo Municipal de Saúde a senhora Dinasilva Oliveira dos Santos Silva.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) do Ministério da Saúde é um documento (instrumento de planejamento) que mostra uma prestação de contas à população e ao controle social sobre as realizações quadrimestrais e anuais da pasta e as perspectivas para o Sistema Único de Saúde (SUS), demonstrando os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Nosso município neste contexto através de sua equipe gestora da secretaria de saúde vem apresentar ao longo deste os resultados alcançados mostrando o conteúdo desenvolvido pelos programas e ações, especialmente através do seu empenho e planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde com disseminações e transparências, subsidiando as instâncias gestores e o controle social, certamente contribuindo para importantes avanços registrados em nosso município, onde observamos avanços significativos melhorando a qualidade de vida de nossos usuários, demonstrados durante a apresentação deste.

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	573	548	1121
5 a 9 anos	564	554	1118
10 a 14 anos	556	556	1112
15 a 19 anos	577	561	1138
20 a 29 anos	1206	1259	2465
30 a 39 anos	1151	1243	2394
40 a 49 anos	881	966	1847
50 a 59 anos	767	869	1636
60 a 69 anos	451	476	927
70 a 79 anos	211	283	494
80 anos e mais	112	162	274
Total	7049	7477	14526

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

Data da consulta: 08/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
ARES	199	187	172

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

Data da consulta: 08/02/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	22	28	44	70	38
II. Neoplasias (tumores)	34	47	57	56	87
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	3	5	3	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	15	8	5	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	4	2	6	5
VI. Doenças do sistema nervoso	7	5	4	7	8
VII. Doenças do olho e anexos	5	-	-	2	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	50	57	34	51	48
X. Doenças do aparelho respiratório	32	19	28	33	49
XI. Doenças do aparelho digestivo	43	41	27	74	55
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	26	15	11	25
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	14	17	8	12	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	19	17	24	39
XV. Gravidez parto e puerpério	204	206	214	193	183
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	24	18	23	19
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	5	7	6	8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	24	20	17	26
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	63	98	82	79	97
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	5	5	9	12

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	571	644	595	681	720

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

Data da consulta: 08/02/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	2	12
II. Neoplasias (tumores)	5	5	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	9	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	4
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	26	28
X. Doenças do aparelho respiratório	8	2	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	5	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	8	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	77	64	95

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

Data da consulta: 08/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Analisando os dados demográficos e de morbimortalidade

População estimada por sexo e faixa etária:

A tabela demonstra a população estimada para o município de Arez segundo o sexo e a faixa etária, referente a 2021. A população total estimada alcança 14.467 habitantes. As faixas etárias mais numerosas são aquelas compreendidas entre 20-39 anos, que somadas alcançam uma cerca de 30,00% da população total. Observa-se ainda que a uma predominância do sexo masculino até a faixa etária de 19 anos, a partir da faixa etária de 20 anos a predominância do sexo feminino. Está predominância está associado a vários fatores socioeconômicos. A análise por sexo revela que a população feminina corresponde a 7.477. Por outro lado, a população idosa com 60 anos ou mais, alcança um total de 1.695 idosos.

Nascidos vivos:

A análise dos dados referentes aos nascidos vivos revela uma pequena redução no número de nascidos vivos em 2020, em relação a 2018, não estando disponíveis os dados relativos aos anos 2021 e 2022.

Principais causas de internação:

A análise dos dados referentes às principais causas de internações revela os principais grupos de causa de morbidade hospitalar de residente entre os anos de 2018 a 2022 tivemos uma redução em 2022 das internações por as Algumas doenças infecciosas e parasitárias (37) em relação aos anos anteriores, as neoplasias tivemos um aumento significativo (84), Doenças do Aparelho respiratório com internações 46, as Doenças do aparelho digestivo, com 53 internações, as internações por Gravidez, Parto e Puerpério, com 166 internações e Lesões enven e alg out conseq causas externas, com internações 91. Juntos, esses cinco grupos de causa representam a maior ocorrência de internações hospitalares de residentes de Arez.

Mortalidade por grupo de causas:

Os dados para análise são referentes ao ano 2018 a 2020, que mostram um total de 236 óbitos de residentes de Arez. Segundo esses dados, os quatro principais grupos de causa de óbito para o período foram as Doenças do Aparelho Circulatório; doenças do aparelho respiratório as Neoplasias, doenças endócrinas e metabólicas. Juntos, esses quatro grupos de causas representam o maior número de ocorrência.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	102.176
Atendimento Individual	22.982
Procedimento	42.269
Atendimento Odontológico	5.027

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/02/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	47045	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	27252	56850,65	-	-
03 Procedimentos clínicos	63157	328603,08	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	199	11,84	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	354	53100,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	138007	438565,57	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/02/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	158	-
Total	158	-

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

Data da consulta: 08/02/2023.

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

Os dados referentes a produção de serviços do SUS no âmbito da Rede Assistencial de Saúde no município. A produção da Atenção Primária a Saúde corresponde aos atendimentos das Equipes de Estratégica de Saúde da Família e Estratégica de Saúde Bucal, assim apresentando: 81.151 visitas domiciliares, 16.400 atendimentos individuais, 28.773 procedimentos 3.919 atendimentos odontológicos.

No item 4.4 em relação a produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupos de procedimentos foram realizados procedimentos com finalidade diagnóstica: 27.252; procedimentos clínicos: 63.157, procedimentos cirúrgicos 199 e ações de promoção prevenção em saúde: 47.045, os procedimentos de órteses, próteses e matérias especiais chegam a 199 . Totalizando 138.007 procedimentos num valor de R\$: 438565,57.

A Vigilância em Saúde é responsável por ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis, pela vigilância de fatores de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis, saúde ambiental e do trabalhador e também pela análise de situação de saúde da população brasileira. Foram realizadas 158 ações de promoção e prevenção em saúde e procedimentos com finalidades de diagnósticos. Comparado a produção com o primeiro quadrimestre podemos perceber um aumento significante na produção, porém observamos que ainda precisamos qualificar nossa coleta de dados sobre o quantitativo dos atendimentos realizados do serviço.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	11	11

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: 03/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	11	0	0	11
Total	11	0	0	11

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: 03/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Na rede Física Prestadora de serviço do SUS, apresentamos os tipos de estabelecimento e gestão e sua natureza jurídica. Estão devidamente atualizadas e de acordo com o SCNES. Encaminhamos ao Conselho Municipal de Saúde cópias do relatório do referido sistema.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	11	31	30
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	18	4	20	34	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	78	79	81	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)	56	54	60	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados demonstrados no presente relatório, provenientes do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), exprimem com fidedignidade características relevantes da Gestão do SUS no município de Arez-RN:

a) gestão inteiramente municipal sobre todos os serviços e estabelecimentos de saúde, não havendo compartilhamento da gestão com as esferas estaduais e federais do SUS no município, significando uma expressão da descentralização, com direção única em cada esfera de governo, um dos relevantes princípios organizativos do Sistema Único de Saúde, conforme artigo 198, item I, da Constituição Federal.

b) prevalência dos Serviços Públicos Próprios na Rede SUS em Arez, correspondendo a 100% (Cem por cento) dos estabelecimentos cadastrados vinculados ao SUS no município.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção primária, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção primária desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos ESF com processo de trabalho reorganizado	Percentual de ESF com processo de trabalho reorganizado.	Percentual	2021	70,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Integração das ESF com as vigilancias equipes multiprofissionais									
2. 5 Unidades de Saúde reformados	Número de Unidades de Saúde reformados /ano.	Número	2020	1	5	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - acompanhar o processo licitatorio das reformas das UBS									
3. 100% de cobertura populacional	Cobertura populacional estimada pelas equipes da atenção básica e saúde bucal	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar do Ministério 01 Estratégia de Saúde da Família de acordo com o Teto									
Ação Nº 2 - Solicitar do ministério 06 A gentes Comunitários de Saúde de acordo com o teto									
4. 80% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano.	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	94,00	117,50
Ação Nº 1 - busca ativa dos beneficiarios do Bolsa Familia para a pesagem da vigencia									
5. Implantar o Programa Nacional de Controle do Tabagismo nas Unidades de Saúde	Número de unidade de saúde com o Programa de controle do Tabagismo /ano.	Número	2021	0	5	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar grupos de controle do tabagismo de acordo com o PNCT									
Ação Nº 2 - capacitar profissionais para o uso das cartilhas "deixando de fumar sem mistérios"									
6. Implantar as PIC's nas Unidades de Saúde	Número de UBS que com práticas integrativas e complementares implantadas /ano.	Número	2021	0	3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de profissionais para trabalhar com PIC's									
Ação Nº 2 - Aquisição dos materiais e sala específica para o programa de maneira multiprofissional									
7. Implementar a Equipe Multiprofissional nas Unidades de Saúde	Numero de equipes multiprofissional integrada com APS	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - capacitar a equipe multiprofissional para os atendimentos e atividades coletivas									
Ação Nº 2 - ampliar o numero de palestras nas salas de espera									
Ação Nº 3 - ampliar o numero de ações de atividades coletivas									
Ação Nº 4 - Fortalecer as atividades físicas e praticas corporais nas unidades básicas com educador físico exclusivo para o combate as doencas cronicas principalmente									
8. Implementar o Previne SUS em 100% das unidades.	Relatórios do E-gestor	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa nas gestantes para primeira consulta antes da 12 semana de gestação									
Ação Nº 2 - ofertar testes rapidos									
Ação Nº 3 - garantir a oferta de consultas odontológicas									
Ação Nº 4 - busca ativa nas mulheres de 25 a 64 anos para o exame citopatológico									
Ação Nº 5 - verificação de pressão nos hipertensos									
Ação Nº 6 - solicitação de hemoglobina glicada nos diabéticos									
Ação Nº 7 - busca ativa nas crianças menor de ano para a 3 dose de pentavalente o vip									
Ação Nº 8 - monitoramento mensal dos indicadores do Previne SUS									
9. Implementar o informatiza APS em 100% das unidades.	Relatórios do E-gestor	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - garantir internet/provedor de qualidade									
Ação Nº 2 - monitorar a produção mínima para o Programa Informatiza APS									

10. 100% das ações realizadas no PSE e Crescer Saudável.	Relatórios do E-gestor e SISVAN	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - oficinas de prevenção a COVID-19 em todas as escolas pactuadas no PSE									
Ação Nº 2 - 04 atividades de alimentação saudável nas escolas de ensino fundamental I e educação infantil									
Ação Nº 3 - 04 atividades de atividades físicas e praticas corporais nas escolas de ensino fundamental I e educação infantil									
Ação Nº 4 - ampliar o numero de questionários de marcadores de consumo alimentar									
Ação Nº 5 - encaminhar os educandos com avaliações antropométrica alteradas para consultas com a equipe multiprofissional e Atenção primária									
Ação Nº 6 - garantir avaliação em saude bucal com perfil epidemiológico nos educandos									
Ação Nº 7 - escolher mais 03 ações do PSE para trabalhar nas escolas pactuadas de acordo com a necessidade do território adscrito									
11. Fortalecer em 100% as ações de micronutrientes	Relatórios do E-gestor	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a Vitamina A a todas as crianças da faixa etaria preconizada									
Ação Nº 2 - Garantir o Ferro as crianças e gestantes									
Ação Nº 3 - Busca ativa no publico alvo para atualização da caderneta									
OBJETIVO Nº 1.2 - Aprimorar as Redes de Atenção à Saúde e promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto, idoso, Atenção Materno-Infantil, Saúde Mental, Saúde Bucal, Doenças Crônicas e Pessoa com Deficiência), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar em 45,90% os partos normais.	Proporção de parto normal no sus e na saúde suplementar	Percentual	2021	32,00	45,90	45,90	Percentual	40,00	87,15
Ação Nº 1 - Fortalecer o pre natal									
Ação Nº 2 - garantir as referencias e contra referencia de gestantes de alto riscos									
Ação Nº 3 - incentivar o parto normal									
2. Reduzir 5% ao ano o índice de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Índice	2021	0,00	5,00	1,00	Índice	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer os vinculos intersetoriais para reduzir a gravidez na adolescencia									
Ação Nº 2 - Promover palestras educativas sobre o tema nas escolas e outros espaços de promoção do conhecimento									
Ação Nº 3 - ampliar o acesso aos metodos anticoncepcionais para os adolescentes									
3. Implementar as redes de atenção em 100% da atenção básica.	Assistência prestada nos ciclos de vida	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir o fluxo de referencias e contra referencias									
Ação Nº 2 - revisão da PPI									
4. Realizar e ampliar exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 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.	Percentual	2021	0,40	0,65	0,65	Percentual	0,42	64,62
Ação Nº 1 - realizar multiros de coleta de material para citologicos									
Ação Nº 2 - garantir os insumos necessarios para realização do procedimento									
Ação Nº 3 - realizar palestras nas salas de espera sobre o tema									
Ação Nº 4 - monitorar a meta anual a cada 03 meses									
5. Realizar e ampliar exame de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 anos a 69 anos.	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	Percentual	2021	0,20	0,33	0,33	Percentual	0,28	84,85
Ação Nº 1 - garantir os insumos necessários para realização do exame									
Ação Nº 2 - realizar o outubro rosa e palestras educativas nas salas de espera									
Ação Nº 3 - monitorar a meta anual a cada 03 meses									
6. Realizar atendimento em 100% da ESF em saúde mental	percentual de Atendimento em saúde mental	Percentual	2021	75,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - fortalecer e ampliar a equipe multiprofissional em saúde mental									
Ação Nº 2 - colocar na pratica as propostas aprovadas na ultima conferencia (reunião ampliada) em saúde mental									
7. Assegura a assistência ao idoso em 100% das unidades de saúde	Número de unidades de saúde com política de atenção à saúde do idoso implantada.	Percentual	2021	75,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar oficina sobre a utilização da caderneta do idoso									
Ação Nº 2 - criar grupo de idosos									
Ação Nº 3 - garantir na consulta o apoio multidimensional a pessoa idosa									
8. Manter funcionamento de 100% das unidades de saúde bucal	Rede de saúde bucal funcionado	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - fortalecer a política de saúde bucal									
Ação Nº 2 - garantir a avaliação epidemiológica em saúde bucal , prevenindo o cancer de boca									
Ação Nº 3 - Implantar o CEO									
Ação Nº 4 - Realizar palestras educativas nas salas de espera e no PSE									
9. Manter o laboratório Regional de Proteses dentárias	Numero de próteses ofertadas/ ano	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir a meta mínima de 20 proteses mensais									
Ação Nº 2 - monitoramento trimestral do Sistema de Informações ambulatorial									
OBJETIVO Nº 1.3 - Implementar as ações do Selo Unicef edição 2021-2024.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver 100% das ações e atividades pactuadas na área da saúde	Planos de ações construídas e documentadas para todos na plataforma crescendo juntos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - estabelecer cronograma das atividades coletivas nas microáreas, Programa Saúde na Escola e salas de espera									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer a rede de Atenção à Urgência e Emergência e Organização da atenção ambulatorial, hospitalar e especializada

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementar a rede de atenção as urgências e emergências para atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada situação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% Unidades de Saúde com equipes capacitadas	Percentual de unidades de Saúde com equipes capacitadas.	Percentual	2021	35,00	10,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - implantar o plano de educacao permanente									
2. Implementar o SISREG no município em 80%.	Complexo Regulador implementado	Percentual	2021	35,00	80,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - revisar PPI anualmente									

OBJETIVO Nº 2.2 - Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Básica e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e tempo oportuno de acordo com as suas necessidades

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano.	Percentual	2021	50,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - revisar PPI									
Ação Nº 2 - implementar o SISREG									
2. Funcionamento adequado do laboratório de análise clínica em 100%.	Funcionamento dos serviços da rede própria	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar os exames laboratoriais									

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 3.1 - Organizar 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar 01 unidade assistência farmacêutica na rede municipal anualmente	Assistência farmacêutica estruturada	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - construir a REMUNE									
Ação Nº 2 - garantir conectividade para o Horus									
Ação Nº 3 - capacitar os funcionários para a assistência farmaceutica									
2. Revisar e atualizar a REMUNE anualmente	REMUNE atualizada	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - revisar a REMUNE									
3. Implementar o sistema HÓRUS na farmácia Municipal	Sistema HÓRUS implementado	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a alimentação regular do sistema HORUS									

DIRETRIZ Nº 4 - Vigilância em Saúde e vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental, e saúde do trabalhador

OBJETIVO Nº 4.1 - Organizar as ações de controle das Arboviroses para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito Aedes aegypti.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 LIRA Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti realizados a cada 3 meses.	Número de LIRA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) realizados ao ano.	Número	2021	4	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o LIRA trimestralmente									
2. Realizar os 4 ciclos com cobertura de 80% de imóveis/ano	Número de ciclos que atingiram mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	4	16	4	Número	6,00	150,00
Ação Nº 1 - construir o Plano municipal de contingencia das arboviroses									
Ação Nº 2 - organizar as ações coletivas de combate as arboviroses									
Ação Nº 3 - garantir multiroes de limpeza na zona urbana e aglomerados									

OBJETIVO Nº 4.2 - Fortalecer a Vigilância Ambiental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizada 80% das ações pactuada na PAVS	Percentual de Ações realizadas	Percentual	2021	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Reunir as equipes das vigilancias para avaliar os indicadores									
Ação Nº 2 - monitorar o PQAVS semestralmente									
2. 35% das amostras preconizadas no plano amostral mínimo da Diretriz Nacional	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2021	30,00	35,00	35,00	Percentual	30,00	85,71
Ação Nº 1 - ampliar o indicador de cloro residual livre									
Ação Nº 2 - garantir as amostras da qualidade de agua mensalmente									

OBJETIVO Nº 4.3 - Implementar as ações de Vigilância Epidemiológica integrada a Atenção Primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 80% dos agravos encerrados oportunamente	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - qualificar o banco de dados do SINAN									
2. 100% dos agravos preenchidos o campo de ocupação/ano	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - qualificar as fichas de notificações de acidente de trabalho									
3. 100% dos óbitos Investigados e Analisados/ano	Percentual dos óbitos investigados e Analisados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - capacitar profissionais para codificação de óbitos									
Ação Nº 2 - monitorar no SIM WEB as investigações de óbitos									
4. 80% de cura dos casos novos de hanseníase investigados	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coorte	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - ampliar os exames para os contactantes									
5. 100% das unidades de saúde com serviço de notificação de violência	Número de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outra forma de violência implantado	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir referencia tecnica em saude do trabalhador									
Ação Nº 2 - ampliar as notificações de violência									
6. 95% da meta estabelecida pelo MS de cobertura vacinal	Proporção de vacinas selecionadas do cnv para crianças	Percentual	2021	80,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - busca ativa no publico alvo									
Ação Nº 2 - monitoramento de coberturas vacinais a cada03 meses									
Ação Nº 3 - realizar multivacinação									
7. Realizar teste rápido de HIV em 100% das gestantes	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - busca ativa nas faltosas									
Ação Nº 2 - implementar o indicador do Previne SUS									

OBJETIVO Nº 4.4 - Integrar as ações das vigilâncias com a Atenção Primária em saúde para o combate a possíveis surtos, pandemias e epidemias a exemplo da Covid-19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar os serviços de saúde e o centro de enfrentamento a Covid-19 e pós pandemia em 100%.	Sistemas ESUS VE e a produção do centro da Covid-19.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir testes para os assintomáticos									
Ação Nº 2 - capacitar os profissionais para o pós covid									

DIRETRIZ Nº 5 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - ampliar a Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal de Saúde, e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 01 Instrumento instituído e mantido de avaliação e desempenho profissional	Instrumento instituído e mantido	Número	2021	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Plano de Educação Permanente									
Ação Nº 2 - Garantir os temas de Educação Popular em Saúde									
2. Política Municipal de Educação Permanente implementada a partir da construção do plano de educação permanente.	Política Municipal de Educação Permanente implementada	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Construir o Plano Municipal de Educação Permanente									
3. 100% do fardamento e material para os ACS's.	Material e fardamento adquirido	Percentual	2021	70,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - acompanhar o processo licitatório para aquisição dos fardamentos									
4. 100% de unidades com ponto eletrônico implantado	Percentual de unidades com ponto eletrônico implantado ao ano	Percentual	2021	40,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir Conectividade com o Informatiza APS									

DIRETRIZ Nº 6 - Participação da Sociedade e Controle Social

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer os mecanismos de 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a estrutura do CMS	estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS).	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a estrutura do CMS									
2. Capacitar 100% dos conselheiros de saúde	percentual de Conselheiros capacitados	Percentual	2021	50,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir no Plano de Educação Permanente os temas para os Conselheiros Municipal de Saúde									
3. Manter caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os serviços. Municipais de saúde do SUS.	Percentual de serviços Municipais de Saúde com caixas de sugestões mantidas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manter minimamente os instrumentos de ouvidorias									
4. 01 Conferência realizada	Número de Conferências realizadas	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - organizar as conferencia municipal									
5. Responder no mínimo 95% das manifestações e implementar o Servidor de Ouvidoria	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ ano	Percentual	2021	95,00	95,00	95,00	Percentual	80,00	84,21
Ação Nº 1 - implantar ouvidoria publica municipal									

OBJETIVO Nº 6.2 - Estabelecer ações para que os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal da Saúde sejam viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que os resultados destas ações sejam eficiente, efetivo e oportuno

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos instrumentos de gestão elaborados	Número de instrumentos elaborados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a construção dos instrumentos de gestão conforme as normas estabelecidas									
2. Custear material gráfico destinado ao apoio das ações de saúde	material de expediente de acordo com a lista de itens preconizados	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - levantamento das necessidades de material grafico									
Ação Nº 2 - acompanhar o processo licitatorio de aquisição									
3. Implementar 01 CEO	CEO implantado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhamento por parte do Conselho Municipal de Saúde dos tramites legais para implantação									
Ação Nº 2 - elaborar projeto arquitetônico									
Ação Nº 3 - passar o projeto nas instancias de CIR e CIB									
Ação Nº 4 - Solicitar ao ministerio a implantação observando as portarias e notas tecnicas existentes									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado	50,00	50,00
	100% dos instrumentos de gestão elaborados	100,00	100,00
	Manter a estrutura do CMS	100,00	100,00
	01 Instrumento instituído e mantido de avaliação e desempenho profissional	1	1
	Estruturar os serviços de saúde e o centro de enfrentamento a Covid-19 e pós pandemia em 100%.	100,00	100,00
	5 Unidades de Saúde reformados	1	1
	Custear material gráfico destinado ao apoio das ações de saúde	100,00	100,00
	Capacitar 100% dos conselheiros de saúde	50,00	50,00
	Implementar o SISREG no município em 80%.	40,00	40,00
	Funcionamento adequado do laboratório de análise clínica em 100%.	100,00	100,00
	Política Municipal de Educação Permanente implementada a partir da construção do plano de educação permanente.	1	1
	100% do fardamento e material para os ACS's.	80,00	80,00
	Manter caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os serviços. Municipais de saúde do SUS.	100,00	100,00
	01 Conferência realizada	1	1
	Responder no mínimo 95% das manifestações e implementar o Servidor de Ouvidoria	95,00	80,00
301 - Atenção Básica	100% dos ESF com processo de trabalho reorganizado	80,00	80,00
	100% dos instrumentos de gestão elaborados	100,00	100,00
	01 Instrumento instituído e mantido de avaliação e desempenho profissional	1	1
	80% dos agravos encerrados oportunamente	80,00	80,00
	Estruturar 01 unidade assistência farmacêutica na rede municipal anualmente	1	1
	100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado	50,00	50,00
	100% Unidades de Saúde com equipes capacitadas	40,00	40,00
	Desenvolver 100% das ações e atividades pactuadas na área da saúde	100,00	100,00
	Intensificar em 45,90% os partos normais.	45,90	40,00
	5 Unidades de Saúde reformados	1	1
	Política Municipal de Educação Permanente implementada a partir da construção do plano de educação permanente.	1	1
	100% dos agravos preenchidos o campo de ocupação/ano	100,00	100,00
	35% das amostras preconizadas no plano amostral mínimo da Diretriz Nacional	35,00	30,00
	Realizar os 4 ciclos com cobertura de 80% de imóveis/ano	4	6
	Revisar e atualizar a REMUNE anualmente	1	1

	Implementar o SISREG no município em 80%.	40,00	40,00
	Reduzir 5% ao ano o índice de gravidez na adolescência	1,00	1,00
	100% de cobertura populacional	100,00	100,00
	Implementar 01 CEO	0	0
	100% do fardamento e material para os ACS's.	80,00	80,00
	100% dos óbitos Investigados e Analisados/ano	100,00	100,00
	Implementar o sistema HÓRUS na farmácia Municipal	100,00	100,00
	Implementar as redes de atenção em 100% da atenção básica.	100,00	100,00
	80% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	80,00	94,00
	100% de unidades com ponto eletrônico implantado	50,00	50,00
	80% de cura dos casos novos de hanseníase investigados	80,00	80,00
	Realizar e ampliar exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	0,65	0,42
	Implantar o Programa Nacional de Controle do Tabagismo nas Unidades de Saúde	0	0
	100% das unidades de saúde com serviço de notificação de violência	100,00	100,00
	Realizar e ampliar exame de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 anos a 69 anos.	0,33	0,28
	Implantar as PIC's nas Unidades de Saúde	0	0
	95% da meta estabelecida pelo MS de cobertura vacinal	95,00	95,00
	Realizar atendimento em 100% da ESF em saúde mental	100,00	100,00
	Implementar a Equipe Multiprofissional nas Unidades de Saúde	100,00	100,00
	Realizar teste rápido de HIV em 100% das gestantes	100,00	100,00
	Assegurar a assistência ao idoso em 100% das unidades de saúde	100,00	100,00
	Implementar o Previne SUS em 100% das unidades.	100,00	100,00
	Manter funcionamento de 100% das unidades de saúde bucal	100,00	100,00
	Implementar o informatiza APS em 100% das unidades.	100,00	80,00
	Manter o laboratório Regional de Próteses dentárias	100,00	100,00
	100% das ações realizadas no PSE e Crescer Saudável.	100,00	100,00
	Fortalecer em 100% as ações de micronutrientes	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Intensificar em 45,90% os partos normais.	45,90	40,00
	01 Instrumento instituído e mantido de avaliação e desempenho profissional	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	100% dos ESF com processo de trabalho reorganizado	80,00	80,00
	Estruturar 01 unidade assistência farmacêutica na rede municipal anualmente	1	1
	Intensificar em 45,90% os partos normais.	45,90	40,00
	Revisar e atualizar a REMUNE anualmente	1	1
	Custear material gráfico destinado ao apoio das ações de saúde	100,00	100,00
	Implementar o sistema HÓRUS na farmácia Municipal	100,00	100,00
	Realizar atendimento em 100% da ESF em saúde mental	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	100% dos ESF com processo de trabalho reorganizado	80,00	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	100% dos ESF com processo de trabalho reorganizado	80,00	80,00
	Estruturar os serviços de saúde e o centro de enfrentamento a Covid-19 e pós pandemia em 100%.	100,00	100,00
	80% dos agravos encerrados oportunamente	80,00	80,00
	Realizada 80% das ações pactuada na PAVS	80,00	80,00
	1 LIRA Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) realizados a cada 3 meses.	4	4
	100% Unidades de Saúde com equipes capacitadas	40,00	40,00
	Reduzir 5% ao ano o índice de gravidez na adolescência	1,00	1,00
	Política Municipal de Educação Permanente implementada a partir da construção do plano de educação permanente.	1	1
	100% dos agravos preenchidos o campo de ocupação/ano	100,00	100,00
	35% das amostras preconizadas no plano amostral mínimo da Diretriz Nacional	35,00	30,00
	Realizar os 4 ciclos com cobertura de 80% de imóveis/ano	4	6
	Funcionamento adequado do laboratório de análise clínica em 100%.	100,00	100,00

	100% dos óbitos Investigados e Analisados/ano	100,00	100,00
	Realizar e ampliar exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	0,65	0,42
	80% de cura dos casos novos de hanseníase investigados	80,00	80,00
	Implantar o Programa Nacional de Controle do Tabagismo nas Unidades de Saúde	0	0
	Realizar e ampliar exame de mamografia de rastreamento nas mulheres de 50 anos a 69 anos.	0,33	0,28
	100% das unidades de saúde com serviço de notificação de violência	100,00	100,00
	95% da meta estabelecida pelo MS de cobertura vacinal	95,00	95,00
	Realizar teste rápido de HIV em 100% das gestantes	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	100% dos ESF com processo de trabalho reorganizado	80,00	80,00
	Intensificar em 45,90% os partos normais.	45,90	40,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	2.942.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.942.000,00
	Capital	N/A	20.000,00	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	70.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	616.209,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	616.209,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	833.791.000,00	2.970.791,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	836.761.791,00
	Capital	N/A	90.000,00	155.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	245.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.670.050,00	586.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.256.050,00
	Capital	N/A	68.000,00	130.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	198.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	128.000,00	80.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	208.000,00
	Capital	N/A	2.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	56.000,00	31.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	87.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	40.000,00	47.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	87.000,00
	Capital	N/A	N/A	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
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: 06/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Conforme disposto pelo Art. 97 da Portaria de Consolidação Nº 1, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados por meta anualizada na PAS, bem como, trazer as análises e considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada, bem como o percentual alcançado.

No quadro acima, constam as metas do PMS 2022-2025 do município de Arez-RN, com o valor pactuado para o ano de 2022, o resultado anual atingido e o percentual da meta alcançada durante o ano. Identificamos na avaliação realizada que a maioria das ações programadas para 2022 foram devidamente realizadas pela gestão e os serviços de saúde, mesmo diante do cenário epidêmico atual. Concentramos nossos esforços na Campanha de Vacinação contra COVID e redução dos casos da doença e na multivacinação de rotina das crianças.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/04/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Recitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	139.679,59	3.321.065,60	11.809,73	0,00	0,00	0,00	227.505,86	3.700.060,78	
	Capital	0,00	5.784,00	25.175,00	2.199,99	0,00	0,00	0,00	238.500,00	271.658,99	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.217.683,91	501.614,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.719.298,71	
	Capital	0,00	0,00	828.105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	828.105,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	138.782,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138.782,41	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	39.990,79	0,00	0,00	0,00	0,00	2.259,05	42.249,84	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	27.177,31	155.870,91	0,00	0,00	0,00	0,00	180.505,82	363.554,04	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	8.075.368,28	510.208,81	494.448,93	0,00	0,00	0,00	116.868,49	9.196.894,51	
	Capital	0,00	24.869,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.869,80	
TOTAL		0,00	9.490.562,89	5.520.813,32	508.458,65	0,00	0,00	0,00	765.639,22	16.285.474,08	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 06/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,77 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,03 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,13 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,27 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,04 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,20 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.121,13
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	40,05 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,05 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	35,26 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,91 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	43,57 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,79 %

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

Data da consulta: 06/02/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 149.824,00	0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 683.074,00	195000,00
	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.608,71	3608,71
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.053.725,85	3005475,85
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 3.847,06	0,00

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.093.955,00	1093955,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 150.000,00	150000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 292.818,48	257683,21
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 98.722,44	98722,44
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	1030502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 168.920,81	168920,31

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	5.734.496,35	5.734.496,35	11.468.992,70
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	5.734.496,35	5.734.496,35	11.468.992,70
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 P			

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 06/02/2023 05:53:31

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 06/02/2023 05:53:30

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município também vem cumprindo com sua obrigação de utilizar 15 % dos recursos próprios para gastos com a Saúde, durante o ano de 2022 atingiu 25,79 %, demonstrando o compromisso da gestão com a saúde Pública. Segue em anexo também o relatório das despesas por classificação com as informações da dotação Atualizada, empenhado, liquidado e pago. Apresentamos que a Gestão vem sempre com responsabilidade cumprindo o seu papel, mantendo o controle dos gastos, atendendo aos usuários e ofertando de forma contínua os atendimentos a população.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/04/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

A Auditoria em Saúde é parte do controle dos recursos direcionados para assistência na saúde baseada em valor, através do desenvolvimento de atividades de controle, avaliação e auditoria em sistemas de saúde, tornando-o buscando melhoria de processos e resultados da assistência. Neste período não foi realizada nenhuma auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão (RAG) do Ministério da Saúde é um documento (instrumento de planejamento) que mostra uma prestação de contas à população e ao controle social sobre as realizações quadrimestres e anuais da pasta e as perspectivas para o Sistema Único de Saúde (SUS), demonstrando os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Nosso município neste contexto através de sua equipe gestora da secretaria de saúde vem apresentar ao longo deste os resultados alcançados mostrando o conteúdo desenvolvido pelos programas e ações, especialmente através do seu empenho e planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde com disseminações e transparências, subsidiando as instâncias gestores e o controle social, certamente contribuindo para importantes avanços registrados, onde observamos avanços significativos melhorando a qualidade de vida de nossos usuários, destacamos ações como: realização de cirurgias eletivas, ampliação de nossas especialidades, educador físico desenvolvendo as atividades de práticas corporais nas unidades, dentre outros avanços.

IMPORTANTE RESSALTAR:

1. 1. O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021. Conforme Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS. Para tanto encaminharemos em anexo Relatório Anual de Gestão apresentaremos resultados dos 21 indicadores afim de avaliação e monitoramento desses destacando avanços e buscando melhorias.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A SMS de Arez teve papel crucial no enfrentamento da pandemia por Covid-19. Sua ampla atuação se deu no atendimento direto às pessoas acometidas. Além da assistência, houve o monitoramento dos casos, a elaboração de documentos técnicos de suporte, a consolidação dos dados que subsidiaram as tomadas de decisão da gestão e a coordenação das ações de vacinação no Município com as novas vacinas contra a Covid-19. A necessidade premente de prover assistência aos usuários acometidos pela Covid-19 impactou de diferentes formas as unidades de saúde. Foi necessário, por vezes, suspender atendimento nas unidades, encaminhar Usuários para assistência ambulatorial, gerando um acúmulo desta demanda.

Para 2023, como fruto das ações de saúde e das medidas preventivas aplicadas, atreladas aos índices de vacinação contra o COVID-19 no município, vislumbra-se um cenário promissor quanto à retomada da oferta de consultas e procedimentos ambulatoriais e das cirurgias eletivas. Não obstante, os efeitos da pandemia ainda serão sentidos em curto, médio e longo prazo. O sistema de saúde sofrerá pressões adicionais dos pacientes que já viviam com doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs) e daqueles que apresentarão sequelas da Covid-19. Todo esse cenário ocorre diante de um histórico subfinanciamento federal do SUS, com necessidades cada vez maiores de aporte financeiro das três esferas de governo.

É estratégico e urgente investir no fortalecimento e organização da Rede de Atenção à Saúde, integrando os diversos pontos de atenção regional. Na construção das redes de atenção à saúde, permanece o desafio de fortalecimento e organização das redes de atenção especializada, destacando-se oncologia e cardiologia. Neste sentido, parecem oportunas as discussões fomentadas no âmbito da CIR -Regionalização, Planejamento Regional Integrado -PRI, numa articulação da atenção primária à atenção especializada, integrando os diversos pontos de cuidado no âmbito do território regional de saúde. É necessário dar seguimento as reforma e manutenções das unidades UBS e capacidade instalada de saúde.

Por fim, sugerimos alguns pontos necessários para as ações do ano vindouro, a saber:

Implementação do Plano Municipal de Contingência contra Covid-19.;

Implementação do Plano Municipal de Contingência contra o mosquito Aedes Aegypti;

Construção do Plano Municipal de Hanseníase;

Agendamento dos procedimentos ambulatoriais (demandas reprimidas)

Vacinação contra COVID-19 na população alvo de acordo com o cronograma Estadual ;

Notificações de doenças compulsórias e encerramento em tempo oportuno;

Cumprimento de 87% dos indicadores da Programação Anual de Gestão PAS ;

Reabilitação dos pacientes com sequela de COVID-19;

Cumprimento da meta de auditar o Relatório Anual de Gestão - RAG/SMS, em cumprimento ao disposto no artigo 42 da Lei Complementar Federal nº 141/2012, utilizando o DIGISUS;

O PSE 2023-2024 propõe a organização e a qualificação da Rede de Atenção à Saúde, de modo a impactar positivamente nos resultados para a população , ampliando a expectativa de vida saudável.

DINASILDA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA
Secretário(a) de Saúde
ARÊS/RN, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Arez tem reuniões periódicas mensais, tendo como Presidente a senhor Valério Dias, sendo formado por 06 membros titulares e 06 suplentes, distribuídos de maneira paritária através dos segmentos de usuários, trabalhadores do SUS e gestão. Procuramos sempre fortalecer o controle social e buscamos contribuir cada vez mais com as análises e considerações dos instrumentos de gestão e outros documentos que podemos apreciar.

Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Arez-RN apresenta suas análises e considerações sobre o Relatório Anual de Gestão 2022, através dos resultados e das demandas do território para mensurar sua capacidade resolutiva, adotou as medidas necessárias para ampliar o acesso, garantir a qualidade e resolutividade das equipes e serviços nas Unidades de Saúde e Redes de Cuidado. Este CMS procura seguir as Diretrizes do Ministério da Saúde, quanto a Atenção Primária, adotando a Estratégia da Saúde da Família (ESF) e as pactuações interfederativas. Faz jus, a análise da garantia do acesso e da qualidade da Atenção Primária à Saúde - APS. Com foco nos padrões essenciais e ampliados nas ações e serviços da APS. Com critérios e parâmetros do planejamento e da programação das ações e serviços de Atenção Integral no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS/Municipal, conforme Plano Municipal de Saúde / 2022-2025. Procuramos como referenciais os quantitativos, indicativos, os monitoramentos e avaliações dos indicadores de saúde utilizados para ponderar e estimar as necessidades de ações e serviços de saúde. Constituído-se em referência para orientar o gestor do SUS municipal, segundo a realidade epidemiológica e a disponibilidade de recursos orçamentários e financeiros.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Dados analisados pelo Conselho Municipal de Saúde em conjunto com a equipe de vigilância e Atenção primária

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde acompanhou o avanço nos dados de produção e teve acesso aos indicadores da pactuação interfederativa que contempla as vigilâncias em saúde. Temos acesso ao sistema do SISAB para monitoramento e avaliação dos relatórios de produção da atenção primária, destacando o Indicador sintético final do Previne SUS, onde o município a cada quadrimestre é destaque na região

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

A gestão encaminhou a este CMS o relatório extraído do sistema SCNES e verificamos que os estabelecimentos está na prática de acordo com o que estabelece o sistema. Merece destaque a formação de mais uma equipe de Estratégia de Saúde da Família e de mais uma equipe de Saúde Bucal.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

A gestão encaminhou a este CMS o relatório extraído do sistema SCNES e verificamos que os profissionais estão atuando na prática de acordo com o que estabelece o sistema. Merece destaque a equipe criada e paga com recursos próprios para exercer os serviços na unidade Dr Juca.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O CMS acompanhou o avanço da PAS 2022 junto com as coordenações de saúde do município e sugerimos uma série de reuniões integradas para que possamos fazer os redirecionamentos necessários para as metas não atingidas durante este ano ser contempladas na próxima programação com novas atualizações das metas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Arez-RN acompanhou a execução orçamentária durante o ano de 2022, esclarecendo as dúvidas com a equipe técnica contábil, tecendo suas análises e contribuindo com as considerações para o desenvolvimento das ações e ofertas de serviços em saúde. Através das audiências públicas de apresentação dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior podemos avaliar a execução da Programação Anual de Saúde e parabenizamos a gestão pela ampliação da aplicação mínima estabelecida pela Lei Complementar 141/12.

Auditorias

- Considerações:

sem auditorias no período

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Durante o ano de 2022 tivemos ativamente participando das instancias de melhorias da nossa saúde, seguindo critérios de análises técnicas sugeridas pelo ministério da saúde, contribuindo assim para o fortalecimento do Controle social. Os critérios e parâmetros estrategicamente trabalhados buscaram atender as seguintes Políticas, Programas, ações, estratégias e Redes: I- Atenção Básica; II- Atenção à Saúde Bucal; III- Atenção à gravidez, Parto e Puerpério; IV- Atenção a Criança, ao Adolescente e ao Jovem; V- Atenção à Pessoa com Deficiência; VI- Atenção à Pessoa Idosa; VII- Atenção à Saúde do Homem; VIII- Atenção às pessoas com doenças crônicas não transmissíveis (DCNT); IX- Atenção à Política de Saúde Animal; X- Atenção à Pessoa Privada de Liberdade; XI- Alimentação e Nutrição; XII- Atenção especializada; XIII- Atenção à Saúde Mental; XIV- Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência; XV- Farmácia XVI- Vigilância em Saúde

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão 2022 de Arez-RN, representa a síntese da Análise Situacional da política de saúde do município (1ª Região), conforme operacionalização do processo de trabalhos do corrente ano. Objetivou de forma sintética o esforço da gestão e das equipes de trabalho nos três níveis de complexidade da Saúde, na gestão e na educação em saúde. A organização das Redes de Cuidados e respectivos fluxos de serviços, o Programa Previne Brasil e o Programa Informatiza UBS; evidenciaram na prática da execução local do SUS; as lacunas, dificuldades e limites à gestão plena e municipal, principalmente no alcance dos indicadores e metas, com excelência, resolutividade, eficiência. Destacamos o avanço nos indicadores do Previne SUS, onde o município ficamos em posição de destaque na Região de Saúde, bem como a avaliação e execução da PAS, embasada no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

Recomendamos a continuidade da linha de cuidado na atenção primária para que sejamos cada vez mais resolutivos, bem como a luta perante ao ministério por programas como a solicitação de mais uma Estratégia de Saúde da Família e 06 Agentes Comunitários de saúde, atingindo assim o teto a que temos direito e 01 Centro de Especialidades Odontológica -CEO.

Status do Parecer: Aprovado

ARÊS/RN, 06 de Abril de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Arês