

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

HUMBERTO MARTINS FORNARI  
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, subfunção e natureza da despesa
- 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

<b>UF</b>	SC
<b>Município</b>	BRUSQUE
<b>Região de Saúde</b>	Médio Vale do Itajaí
<b>Área</b>	283,45 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	140.597 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	497 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/03/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BRUSQUE
<b>Número CNES</b>	6442218
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	83102343000194
<b>Endereço</b>	RUA PREFEITO GERMANO SCHAEFER 66
<b>Email</b>	saude@smsbrusque.sc.gov.br
<b>Telefone</b>	47-3255-6800

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	JONAS OSCAR PAEGLE
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	HUMBERTO MARTINS FORNARI
<b>E-mail secretário(a)</b>	humberto.fornari@smsbrusque.sc.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	4732556500

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

Data da consulta: 16/03/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	07/1991
<b>CNPJ</b>	11.188.015/0001-41
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Oswaldo Quirino de Souza

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

Data da consulta: 16/03/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/09/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Médio Vale do Itajaí

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
APIÚNA	493.529	10951	22,19
ASCURRA	111.672	8021	71,83
BENEDITO NOVO	385.402	11896	30,87
BLUMENAU	519.837	366418	704,87
BOTUVERÁ	303.023	5396	17,81
BRUSQUE	283.445	140597	496,03
DOUTOR PEDRINHO	375.758	4164	11,08
GASPAR	386.354	71925	186,16
GUABIRUBA	173.591	24922	143,57
INDAIAL	430.534	72346	168,04
POMERODE	215.904	34561	160,08
RIO DOS CEDROS	555.654	11937	21,48
RODEIO	130.942	11647	88,95
TIMBÓ	127.251	45703	359,16

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Portuga 10 Santa Rita	
<b>E-mail</b>	secbrusque@terra.com	
<b>Telefone</b>	4733552560	
<b>Nome do Presidente</b>	Julio Atanasio Gevaerd	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	21
	<b>Governo</b>	8
	<b>Trabalhadores</b>	5
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência: 202105

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>
31/05/2021 	04/11/2021 	14/03/2022 

• Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Brusque/SC é identificada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde sob o nº 6442218, e pelo CNPJ 11.188.015/0001-41, tendo a criação do Fundo Municipal de Saúde em julho de 1991. EM 2020 é representada pelo gestor municipal (Secretário de Saúde) Dr Osvaldo Quirino de Souza. Está situada à Rua Germano Schaeffer, nº 66, Centro I, CEP 88350-170, telefone (47)3255-6800 e email: [contato@smsbrusque.sc.gov.br](mailto:contato@smsbrusque.sc.gov.br).

O município apresentou população estimada de 140.597 habitantes no ano de 2021, segundo IBGE, e dispõe de uma área de 283,45 km², com densidade demográfica de 497hab/km², sendo apenas 3% de área rural. Brusque compõe a Regional do Médio Vale de Itajaí - AMMVI e ao Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMMVI.

Possui Plano Municipal de Saúde 2018-2021 e as Programações Anuais de Saúde 2018, 2019, 2020 e 2021, aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde - COMUSA, que foi instituído pela Lei nº 11/1992, e era composto por 34 conselheiros, (21 usuários, 05 profissionais de saúde e 08 do governo) eleitos em 2019 para o biênio 2020 / 2021.

A Secretaria apresenta, em reuniões ordinárias, os Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores, nos prazos estabelecidos em lei, em audiências públicas na Câmara de Vereadores, e ao Conselho de Saúde. Em situação excepcional, em virtude da pandemia de Covid-19, as reuniões foram agendadas conforme possibilidade prevista nos decretos estaduais e municipais vigentes em cada período.

Destaca-se que a elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG) é mais do que um compromisso legal, é uma demonstração do comprometimento da Administração Pública com a transparência e respeito ao usuário de saúde. Visa aprimorar as ações e gestão em saúde, primando pela clareza, objetividade e transparência que devem nortear este instrumento.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 tem como finalidade demonstrar as atividades desenvolvidas pela Secretaria de Município da Saúde (SMS), além de avaliar as pactuações firmadas para o ano, em consonância com o que determina a Lei Complementar 141/2012.

Para sua construção foram utilizados como parâmetros os indicadores de saúde, bem como, o Plano Municipal de Saúde (PMS) 2018-2021, o qual foi aprovado no Conselho Municipal de Saúde (COMUSA), assim como a Programação Anual de Saúde (PAS) 2020.

O PMS 2018-2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Brusque definiu como meta principal a promoção da saúde considerando as políticas públicas e legislação vigente.

A Rede de Atenção do SUS em Brusque, ao longo dos anos, construiu-se como uma rede ampliada de serviços, tendo como porta de entrada prioritária a Atenção Primária à Saúde, organizada para o trabalho com base populacional em territórios determinados.

O RAG 2021 da SMS Brusque está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS - Gestor Módulo Planejamento (DGMP), e se refere ao orçamento, serviços de saúde, auditorias e ações realizadas no município de Brusque no ano de 2021. Tem finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS do ano correspondente e orientar redirecionamentos necessários para confecção do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 e das Programações Anuais de Saúde.

Constitui-se como ferramenta de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde e está diretamente associado ao processo de planejamento, servindo como base para indicação de adoção de medidas corretivas, apresentando a consolidação do resultado da execução orçamentária, financeira e o relatório do gestor sobre a repercussão das ações da SMS nas condições de saúde e na qualidade dos serviços prestados à população do município, respeitando a periodicidade de coleta, processamento e divulgação de dados realizados pelos órgãos responsáveis.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	4510	4306	8816
5 a 9 anos	4501	4280	8781
10 a 14 anos	4868	4483	9351
15 a 19 anos	4979	4540	9519
20 a 29 anos	12121	11006	23127
30 a 39 anos	13481	12598	26079
40 a 49 anos	9480	9723	19203
50 a 59 anos	7747	8171	15918
60 a 69 anos	4817	5406	10223
70 a 79 anos	1903	2622	4525
80 anos e mais	704	1443	2147
<b>Total</b>	<b>69111</b>	<b>68578</b>	<b>137689</b>

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

Data da consulta: 16/03/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Brusque	1841	1923	1960

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

Data da consulta: 16/03/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	226	274	238	387	830
II. Neoplasias (tumores)	571	681	654	738	747
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	152	124	112	104	69
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	157	126	122	84	120
V. Transtornos mentais e comportamentais	186	232	257	213	268
VI. Doenças do sistema nervoso	275	227	156	133	170
VII. Doenças do olho e anexos	36	31	42	43	39
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	11	6	16	7	19
IX. Doenças do aparelho circulatório	1160	948	1000	732	821
X. Doenças do aparelho respiratório	732	751	817	448	587
XI. Doenças do aparelho digestivo	804	981	1086	731	960
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	112	130	154	128	205
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	206	219	218	132	225
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	443	450	531	439	454
XV. Gravidez parto e puerpério	1429	1464	1421	1534	1589
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	122	123	123	154	171

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	43	56	61	41	111
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	48	304	272	193	127
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	976	1073	1076	1122	1188
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	190	210	185	168	176
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>7879</b>	<b>8410</b>	<b>8541</b>	<b>7531</b>	<b>8876</b>

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

Data da consulta: 16/03/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	29	21	27
II. Neoplasias (tumores)	145	169	168
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	4	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	42	38	41
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	8	7
VI. Doenças do sistema nervoso	25	18	29
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	207	181	169
X. Doenças do aparelho respiratório	61	46	73
XI. Doenças do aparelho digestivo	23	36	25
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	3	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	6	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	20	23	29
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	14	8
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	11	8
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	19	32
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	56	60	56
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>655</b>	<b>657</b>	<b>684</b>

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

Data da consulta: 16/03/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Este Capítulo apresenta os Dados Demográficos e de Morbimortalidade. As informações apresentadas nas tabelas 3.1 e 3.3 advêm de bases dos sistemas nacionais oficiais e, portanto, respeitam o período de fechamento nacional e são gerados diretamente pelo Sistema DigiSUS - Gestor Módulo Planejamento (DGMP), já as apresentadas nas tabelas 3.2 e 3.4 foram extraídas do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), respectivamente.

Pelos dados colhidos, a população do município de Brusque foi estimada em **140.597** pessoas, em 2021, e se concentra, em sua maioria, nas faixas etárias entre 20 a 59 anos (**61,24%**). Há um quantitativo expressivo de pessoas com 60 anos ou mais (superior a **12,27%** da população total), porém a concentração de pessoas nas faixas etárias abaixo de 20 anos vem crescendo nos últimos anos (**19,57%**). Há um equilíbrio entre os números de população feminina e masculina.

Em relação aos **nascidos vivos**, na série histórica apresentada (2018-2021 e dados do SINASC) esse número variou entre 1.923 (2018) e **2.020 (2021)**, totalizando, no quadriênio, 7970 nascimentos no município.

No que diz respeito às causas de internação segundo Classificação Internacional de Doenças CID10, apresentaram maior demanda em 2021 as internações por gravidez, parto e puerpério, seguidas por causas externas, doenças do aparelho digestivo, algumas doenças infecciosas e parasitárias, doenças do aparelho circulatório e neoplasias, conforme quadro abaixo.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	Total
<b>TOTAL</b>	<b>8410</b>	<b>8541</b>	<b>7530</b>	<b>8867</b>	<b>33348</b>
XV. Gravidez parto e puerpério	1464	1421	1534	1589	6008
XIX. Lesões e causas externas	1073	1076	1122	1188	4459
XI. Doenças do aparelho digestivo	981	1086	730	960	3757
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	274	238	387	830	1729
IX. Doenças do aparelho circulatório	948	1000	732	819	3499
II. Neoplasias (tumores)	681	654	738	747	2820
X. Doenças do aparelho respiratório	751	817	448	587	2603
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	450	531	439	453	1873
V. Transtornos mentais e comportamentais	232	257	213	268	970
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	219	218	132	224	793
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	130	154	128	205	617
XXI. Contatos com serviços de saúde	210	185	168	176	739
XVI. Algumas afec originadas no perinatal	123	123	154	171	571
VI. Doenças do sistema nervoso	227	156	133	170	686
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	304	272	193	123	892
IV. Doenças endócrinas nutri. E metabólicas	126	122	84	119	451
XVII. Malf cong deformid e anomalias	56	61	41	111	269
III. Doenças sangue hemat e transt imunitár	124	112	104	69	409
VII. Doenças do olho e anexos	31	42	43	39	155

Diante dos dados acima apresentados e do cenário pandêmico de 2021, ressalta-se o aumento de 114,47% nos números de internação referentes ao Capítulo I do CID-10 (Algumas doenças infecciosas e parasitárias), que abrangem as infecções pelo Coronavírus, em comparação com o ano de 2021. Observa-se ainda o quanto as internações por causas externas ainda sobrepõem-se às demais causas de internação no município, reforçando cada vez mais a importância das políticas intersectoriais, a exemplo das ações de educação no Trânsito.

Considerando ainda o Capítulo I do CID-10, observou-se um aumento de 72,59% no número de óbitos por doenças infecciosas e parasitárias. Dos 923 óbitos no município em 2021, 226 foram decorrentes de infecção pelo novo corona vírus, correspondendo. Os dados apresentados demonstram os impactos da pandemia de Covid-19, e a fragilidade imposta aos serviços de saúde pela natureza desses óbitos, que poderiam ser evitados. Esses óbitos evitáveis compreendem ocorrências desnecessárias que deveriam ser prevenidas pela disponibilidade de tecnologia médica suficiente para evitá-las, ou não deveriam acontecer, caso os serviços de saúde tivessem condições adequadas de funcionamento e de resposta aos eventos impostos pela pandemia. Contudo é importante ressaltar a redução, no último quadrimestre de 2021, da taxa de mortalidade referente ao corona vírus, demonstrando a efetividade das medidas e ações desenvolvidas pelo poder público para conter os impactos da pandemia.

Causas Capítulos	2018	2019	2020	2021	Total
<b>TOTAL</b>	<b>652</b>	<b>675</b>	<b>748</b>	<b>923</b>	<b>2998</b>
Alg dças infecciosas e parasitárias	21	27	135	233	416
Doenças do aparelho circulatório	180	164	174	198	716
Neoplasias (tumores)	168	168	149	158	643
Causas externas	60	55	60	73	248
Doenças do aparelho respiratório	44	71	48	58	221
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	38	39	46	43	166
Doenças do aparelho digestivo	35	23	21	39	118
Doenças do sistema nervoso	18	30	24	28	100
Mal Definidas	18	32	22	23	95
Doenças do aparelho geniturinário	23	29	24	22	98
Transtornos mentais e comportamentais	9	10	14	21	54
Algumas afec originadas no período perinatal	14	8	15	11	48
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	2	2	6	14
Gravidez parto e puerpério	0	0	0	3	3
Anomalias congênitas	11	7	9	3	30
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	2	2
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	2	3	1	9
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	8	2	1	17

Por fim, em relação à mortalidade proporcional segundo CID-10 em 2021, as doenças do aparelho circulatório e as neoplasias responderam por 38,56% das causas de mortes no período, em segunda e terceira colocação, respectivamente, conforme consta na tabela acima. Já as mortes por causas externas foram responsáveis por 7,90% da mortalidade em Brusque, mantendo a média dos anos anteriores e a quarta colocação. Na quinta colocação, foram observadas as doenças do sistema respiratório, com aproximadamente 6,28%, normalmente responsáveis pelo terceiro maior número de óbitos

no município, sofreu queda expressiva de 55,57% em 2020, provavelmente consequência das ações de prevenção como isolamento e distanciamento social, e medidas de higiene e uso de máscaras, exigidas naquele período. Apresentou novo aumento dos óbitos em 2021, retomando as médias anteriores a pandemia.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	139.182
Atendimento Individual	65.053
Procedimento	112.850
Atendimento Odontológico	16.270

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	9853	827702,85	-	-
03 Procedimentos clínicos	3081	64606,87	4770	10279725,69
04 Procedimentos cirúrgicos	4411	126379,38	2165	2732943,78
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	17	39820,82
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>17345</b>	<b>1018689,10</b>	<b>6952</b>	<b>13052490,29</b>

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

Data da consulta: 02/03/2022.

### 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	6304	3625,13
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	290	77346,97

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

Data da consulta: 02/03/2022.

### 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	321643	289,80	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	612265	5286635,90	-	-
03 Procedimentos clínicos	951163	5092335,67	4778	10293424,69
04 Procedimentos cirúrgicos	14376	806067,75	4148	3881173,41
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	17	39820,82

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	810	107918,64	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	9310	46084,50	-	-
<b>Total</b>	<b>1909567</b>	<b>11339332,26</b>	<b>8943</b>	<b>14214418,92</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 02/03/2022.

#### 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	8768	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	38945	-
<b>Total</b>	<b>47713</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)  
Data da consulta: 02/03/2022.

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

Os dados demonstram valores significativos de produção na área da saúde de Brusque, considerando a produção efetuada nos diversos equipamentos de saúde distribuídos na rede assistencial do Município.

Apresentaremos a seguir as análises e considerações referentes a produção de serviços no âmbito do SUS municipal.

Em Brusque, a Atenção Básica realizou em 2021, a produção total de **731.562** procedimentos. Num comparativo com o ano anterior, é possível verificar um aumento do número total de procedimentos realizados, como reflexo das medidas realizadas pela Secretaria de Saúde, objetivando a retomada de processos de trabalho, anteriormente restringidos pela pandemia.

ATENÇÃO BÁSICA	1º QUADRI	2º QUADRI	3º QUADRI	Total 2021
Número de Consulta Médica APS	37.404	49.063	57.863	144.330
Número de Consulta de Enfermagem na APS	14.736	14.114	17.343	46.193
Número dos Demais procedimentos de enfermagem:	35.093	40.753	124.060	199.906
Número de Visita Domiciliar ACS	64.922	65.330	48.869	179.121
Número de ações de promoção e prevenção em saúde	21	82	1.847	1.950
Número de Consultas Saúde Bucal	10.111	10.435	10.660	31.206
Número de Procedimentos Saúde Bucal	44.445	47.580	36.831	128.856

Considera-se emergência a condição que implique sofrimento intenso ou risco iminente de morte, exigindo tratamento médico imediato. Já a urgência, é uma ocorrência imprevista com ou sem risco potencial à vida, onde o indivíduo necessita de assistência médica imediata, distribuídos nos diversos equipamentos de saúde vinculados a Rede de Urgência e Emergência (RUE). O item 4.2 aponta que foram realizados na Urgência e Emergência, em 2021, o total de **17.345 atendimentos e procedimentos ambulatoriais e 6952 atendimentos e procedimentos hospitalares**. Segundo dados internos municipais, nos serviços ligados a RUE, da rede municipal, Centro de Triagem, Pronto atendimento, SAMU e Bombeiros, foram realizados um total de **167.393 atendimentos e procedimentos**, conforme tabela abaixo.

Atendimentos Centro de Triagem ç COVID19 - 2021			
1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre	TOTAL
9.338	27.760	10.676	47.774
Procedimentos CT ç COVID19 - 2021			
1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre	TOTAL
23.252	36.912	16.476	76.640
Atendimentos Pronto Atendimento - 2021			
1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre	TOTAL
2.982	2.777	5.482	11.241
Procedimentos Pronto Atendimento - 2021			
1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre	TOTAL
3.139	3.885	9.423	16.447

Atendimentos Pré-hospitalar (SAMU) - 2021:			
1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre	TOTAL
959	1.101	745	2.805
Procedimentos Pré-hospitalar (SAMU) - 2021:			
1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre	TOTAL
3.212	4.551	2.413	10.176
Atendimentos Bombeiros - 2021:			
1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre	TOTAL
725	833	752	2.310

Fonte: Sistema GMUS de prontuário eletrônico.

A Política Nacional de Saúde Mental busca consolidar um modelo de atenção aberto e de base comunitária. A proposta é garantir a livre circulação das pessoas com problemas mentais pelos serviços, pela comunidade e pela cidade. A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) estabelece os pontos de atenção para o atendimento de pessoas com problemas mentais, incluindo os efeitos nocivos do uso de crack, álcool e outras drogas. O DigiSUS, no **item 4.3** aponta que em 2021 foram realizados **6304** atendimentos/acompanhamentos psicossociais a nível ambulatorial, e foram geradas **290 AIHs** para tratamento dos transtornos mentais e comportamentais, referentes a internações hospitalares. Dados coletados nos sistemas de informação ambulatorial e hospitalar do SUS. Contudo, abaixo segue tabela complementar com os dados municipais de produção em saúde mental em 2021, retirados do sistema de informação G-MUS.

PROCEDIMENTOS	CAPS II	CAPS AD	CAPS I	AMBULATÓRIO
Número de Consultas Médicas	839	274	877	920
Número de Consultas multi.	3870	2840	1275	2663
Número de procedimentos multi.	3504	2418	2005	1
Número de Visita Domiciliar	157	61	55	2
Número de ações de promoção e prevenção em saúde	91	104	81	11
Número de matriciamentos	74	13	18	26
Número de internação	37	75	4	0
<b>TOTAL</b>	<b>8572</b>	<b>5785</b>	<b>4315</b>	<b>3623</b>

Fonte: Sistema GMUS de prontuário eletrônico.

A Atenção Especializada é feita por meio de um conjunto de ações, práticas, conhecimentos e serviços de saúde realizada em ambiente ambulatorial das Unidades Mistas de Saúde e dos hospitais, com equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados (médicos, dentistas, fisioterapeutas, psicólogo, fonoaudiólogos etc.), que englobam a utilização de equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados para a produção do cuidado em média e alta complexidade. É caracteristicamente demarcada pela incorporação de processos de trabalho que precisam de maior densidade tecnológica, as chamadas tecnologias especializadas, e deve ser preferencialmente ofertada de forma hierarquizada e regionalizada, garantindo a escala adequada (economia de escala) para assegurar tanto uma boa relação custo/benefício quanto a qualidade da atenção a ser prestada. Abaixo segue tabela complementar com dados ambulatoriais registrados no sistema de informação G-MUS, referente ao ano de 2021.

PROCEDIMENTO	Qt.
ATENDIMENTO EM FONOAUDIOLOGIA	3231
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	2475
CONSULTA EM CIRURGIA ONCOLOGICA	363
CONSULTA EM DERMATOLOGIA e GERAL	1127
CONSULTA EM UROLOGIA	780
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	2977
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	1068
CONSULTA EM NEFROLOGIA	793
CONSULTA EM NEUROLOGIA	2233
CONSULTA EM NUTRIÇÃO	2949
CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	870
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	3644
CONSULTAS EM ORTOPEDIA	2900
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	2185
CONSULTA EM PEDIATRIA	3790
CONSULTA EM PROCTOLOGIA	1404
CONSULTA EM REUMATOLOGIA	1106
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	467
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO MUTIRÃO	1047
HOLTER 24 HORAS	6
MAPA - MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	3
MUTIRÃO CARDIOLOGIA	2211

NASOFIBROLARINGOSCOPIA/VIDEOLARINGOSCOPIA	202
PROCEDIMENTO EM OFTALMOLOGIA	16
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL EM DERMATOLOGIA	281
PROCEDIMENTO AMB. PEQ. CIR.	1216
REMOCAO DE CERUMEN AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	151
TESTE ERGOMÉTRICO	584
ECG	1304
AUDIOMETRIA/IMITANCIOMETRIA/LOGOaudiometria	942
TELEDERMATOSCOPIA	1068
USG - GRUPO DIAGNOSTICO POR USG	7504
<b>SUBTOTAL</b>	<b>50897</b>
<b>PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELO PROFISSIONAL TÉCNICO DE ENFERMAGEM OU ENFERMEIRO</b>	
ELETROCARDIOGRAMA	3766
ANATOMO PATOLOGICO SAÍDA	941
TESTE RAPIDO	47
AFERIÇÃO P.A DIURNO	3771
HGT DIURNO	1836
PREPARO PRÉ CONSULTA OFTALMO (AUTO REFRAÇÃO)	2923
PREPARO PRÉ CONSULTA OFTALMO (DILATAÇÃO PUPILAR)	1427
PESAGEM DIURNO	6540
<b>SUBTOTAL</b>	<b>21251</b>
<b>PROCEDIMENTOS QUE SÃO REALIZADOS E NÃO ESTÃO NO LOGIN DA POLICLÍNICA</b>	
CONSULTA EM ANGIOLOGIA	3416
PROCEDIMENTOS ANGIOLOGIA	469
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1419
COLONOSCOPIAS (11) + RSC (05)	268
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	890
CONSULTA EM OTORRINO	6
CONSULTA EM UROLOGIA	740
MUTIRÃO ORTOPEDIA	3952
CONSULTA UROLOGIA	104
CONSULTA FONOAUDIOLOGIA	967
<b>SUBTOTAL</b>	<b>12231</b>
<b>DEMAIS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	
AMAMENTA	1897
CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS	23044
CLÍNICA DA MULHER	20852
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL	13141
SAVS	4045
<b>SUBTOTAL</b>	<b>62979</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>147358</b>

Fonte: Sistema GMUS de prontuário eletrônico.

Além dos serviços próprios da administração pública, a rede SUS do município conta com diversos prestadores de serviço, os quais realizam procedimentos como, exames laboratoriais, exames de diagnóstico, consultas e atendimentos, procedimentos clínicos e cirúrgicos, entre outros, num total de **390.142** procedimentos, conforme tabela abaixo.

Serviço	Procedimentos
Renal Vida	22563
Bombeiros	2310
Rede Feminina	5844

Laboratórios	320709
Leandro Max	630
Citolabor	4576
Carramilo (oftalmologia)	14551
Apae	7685
CIB	2004
Vitalab	9270
<b>TOTAL</b>	<b>390142</b>

Fonte: Setor de faturamento SMS.

O **item 4.5** refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Assistência Farmacêutica é o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional. Também desenvolve a importante atribuição logística de adquirir, armazenar e dispensar medicamentos. No ano de 2021 foram realizados **203.384** atendimentos pela assistência farmacêutica municipal, sendo dispensados nestes atendimentos o total de **23.841.885** itens.

O **item 4.6** faz referência a produção de vigilância em saúde por grupo de procedimentos. A vigilância está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho. Também reconhece as principais doenças de notificação compulsória e investiga epidemias que ocorrem em territórios específicos. Além disso, age no controle dessas doenças específicas. A partir daí, a vigilância se distribui entre: epidemiológica, ambiental, sanitária e saúde do trabalhador. No ano de 2021 foram realizados **47.713** procedimentos de vigilância em saúde, entre procedimentos com finalidade diagnóstica (**38.945**) e ações de promoção e prevenção em saúde (**8.768**).

A pandemia do novo Coronavírus continua impondo desafios, tanto estruturais quanto financeiros, sendo necessária a contratualização de alguns serviços específicos e direcionados ao manejo dos pacientes com diagnóstico positivo para Covid-19, por meio, principalmente, de recursos advindos das portarias do governo federal.

Até 31 de dezembro de 2021 foram registrados **30.419 casos confirmados** de Covid-19 no município, sendo **329 registros de óbitos**. No que se refere a internações hospitalares relacionadas aos casos positivos, no ano de 2021, foram geradas **842 AIHs** no município, sendo **3.939** diárias de Unidade de Terapia Intensiva específica para COVID 19. Foram também realizadas **1.687 tomografias de tórax** e **1.892 exames dímero D** para diagnósticos e tratamento dos casos.

Em relação a campanha de imunização contra Covid-19, até 31 de dezembro de 2021 foram aplicadas **223.727** doses de imunizantes, sendo **102.197 pessoas imunizadas com duas doses** e **15.891 com três doses**, e um total de **105.644 pessoas vacinadas**.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	29	29
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	3	3
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	15	15
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	16	17
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>79</b>	<b>80</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	50	0	0	50
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	0	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	3	0	0	3
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	3	0	0	3
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	16	0	0	16
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	4	1	0	5
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
PESSOAS FÍSICAS	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>80</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/03/2022.

### 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**

CNES é a sigla do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, instituído pelo Ministério da Saúde (PT/SAS 511/2000), onde determina que todos os estabelecimentos que prestem assistência à saúde, públicos e privados existentes em todo território nacional devem cadastrar-se. O cadastro compreende o conhecimento dos Estabelecimentos de Saúde nos aspectos de Área Física, Recursos Humanos, Equipamentos, Serviços Ambulatoriais e Hospitalares. O número do CNES identifica o estabelecimento de saúde junto ao Ministério da Saúde e conforme Resolução Normativa ANS 71/2004, passou a ser requisito dos instrumentos jurídicos a serem firmados entre as operadoras e prestadores de saúde, definiu a utilização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde-CNES, como identificador inequívoco do prestador.

Cadastrar todos os estabelecimentos de saúde, hospitalares e ambulatoriais (consultório médico ou odontológico isolado, consultórios de psicologia, fisioterapia, policlínicas, clínicas especializadas, laboratórios, serviços de diagnose e terapia ou, ainda, unidade de Vigilância Sanitária ou epidemiológica), componentes da rede pública e privada, existentes no país e, manter atualizado os bancos de dados nas bases locais e federal, sendo importantíssimo para a área de planejamento, regulação, avaliação, controle, auditoria e de ensino/pesquisa.

A rede física prestadora de serviços ao SUS, em dezembro de 2021, era composta por **80** estabelecimentos entre públicos e privados, prestadores de serviço ao SUS. Destes, **50** são ligados a administração pública municipal (**62,5%**), entre eles Unidades Básicas de Saúde, Centros Psicossociais, Serviços de Vigilância em Saúde, SAMU, Policlínica e Pronto atendimento. Na esfera da administração pública estadual temos o serviço da Central de Gestão em Saúde (**1,25%**), sendo os demais **29** serviços de natureza privada (**36,25%**).

Por fim, a SMS está vinculada ao consórcio público em saúde **Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Vale do Itajaí - CISAMMVI**, que é uma Instituição Pública, intermunicipal, criada para gestão de serviços na área de saúde. O consórcio tem o objetivo de assegurar o estabelecimento de um sistema de referência e contrarreferência no atendimento em saúde, o fornecimento de bens e insumos à administração municipal, bem como assistência técnica e jurídica aos gestores das secretarias municipais de saúde.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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)	27	19	61	191	127
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	9	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)	17	0	3	0	0
	Celetistas (0105)	1	2	21	50	0
	Autônomos (0209, 0210)	89	0	7	3	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)	64	15	52	147	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	3	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	3	6	34	
	Celetistas (0105)	69	71	65	48	
	Intermediados por outra entidade (08)	28	26	22	22	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	14	11	7	15	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	500	575	525	530	
	Informais (09)	0	2	0	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	15	52	33	19	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	2	2	2	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	79	129	188	296	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES), um sistema de informações do Ministério da Saúde que mostra a capacidade instalada de profissionais de saúde do país.

Constavam nos registros consultados no CNES, para o Município de Brusque, 796 profissionais prestando serviços ao SUS como empregados da administração pública, sendo 755 a nível municipal e 41 profissionais ligados a administração pública estadual. Na rede privada de saúde eram 1043 profissionais cadastrados, num total de 1839 profissionais cadastrados, em dezembro de 2021.

Especificamente na Secretaria Municipal de Saúde, além dos profissionais com perfil técnico em saúde, com cadastro no CNES, outras categorias profissionais compõem o quadro de recursos humanos da administração pública municipal, num total de 921 servidores, entre celetistas, estatutários e comissionados, conforme tabela abaixo:

CARGO	DEZEMBRO
AG. FISCAL.VIG.SANITARIA	4
AGENTE ADMINISTRATIVO	37
AGENTE COMUNIT. DE SAUDE	125
AGENTE DE ENDEMIAS	44
AGENTE SERVIÇOS ESPECIAIS	9
ASSESSOR DE APOIO EM INFRAESTRUTURA TECNOLÓGICA DA SAUDE	1
ASSESSOR DO PROGRAMA MELHOR EM CASA	1
ASSISTENTE SOCIAL	9
AUXILIAR CONSULTORIO ODONTOLÓGICO	42
CHEFE ADMINISTRATIVO DA SAUDE	1
CHEFE DE ATENÇÃO FARMACEUTICA	1
CHEFE DE CONTRATOS E COMPRAS DA SAUDE	1
CHEFE DE FROTA DA SAUDE	1
CHEFE DE LOGÍSTICA DA SAUDE	1
CHEFE DE MANUTENÇÃO PATRIMONIAL DA SAUDE	1
CHEFE DE RECURSOS HUMANOS DA SAUDE	1
CHEFE DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO DA SAUDE	1
CHEFE DO ALMOXARIFADO DA SAUDE	1
CHEFE DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL(CAPS)	1
CHEFIA DE BEM ESTAR ANIMAL	1
CHEFE DO PROGRAMA MELHOR EM CASA	1
CHEFE DO PROGRAMA SAUDE NAS ESCOLAS	1
CHEFE FINANCEIRO DA SAUDE	1
CIRURGIAO DENTISTA	35
CIRURGIAO DENTISTA ESPECIALISTA	10
CONTADOR	1
DIRETOR ADMINISTRATIVO-FINANCEIRO DA SAUDE	1
DIRETOR DA VIGILANCIA EM SAUDE	1
DIRETOR DE ATENÇÃO BASICA A SAUDE	1
DIRETOR DE ATENÇÃO FARMACEUTICA	1
DIRETOR DE ESPECIALIDADES E REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA(RUE)	1
DIRETOR DE PROCESSOS, AUDITORIA E TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO(TFD)	1
DIRETOR GERAL DA SAUDE	2
DIRETOR GERAL DE ADMINISTRATIVO-FINANCEIRO DA SAUDE	1
EDUCADOR FISICO	5
EDUCADOR SOCIAL	1
ENFERMEIRO	73
ENGENHEIRO SANITARISTA	1
FARMACEUTICO BIOQUIMICO	9
FISIOTERAPEUTA	13
FONOAUDIOLOGO	4
INSTRUTOR	1
MEDICO	50
MEDICO AUDITOR	1
MEDICO ESPECIALISTA	29
MEDICO REGULADOR	2

MONITOR	47
MOTORISTA	5
MOTORISTA DE AMBULANCIA	10
MOTORISTA VEIC. PESADOS	8
MOTORISTA VEICULOS LEVES	15
NUTRICIONISTA	4
OPERADOR DE MAQUINAS	1
PSICOLOGO	19
SECRETARIO (A)	1
SERVENTE SERVIÇOS GERAIS	61
TECNICO EM ENFERMAGEM	206
TECNICO EM INFORMATICA	2
TECNICO EM VIGILANCIA SANITARIA	5
TELEFONISTA	2
TERAPEUTA OCUPACIONAL	3
VETERINARIO	2
<b>TOTAL</b>	<b>921</b>

Fonte: Recursos humanos da SMS Brusque.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

**OBJETIVO Nº 1.1** - Implementar novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia de acesso, com foco em resultados, participação social buscando financiamento estável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Qualificar os processos administrativos e técnicos da gestão	percentual dos processos da gestão implementados.	Percentual	25	Percentual	25	100,00	Percentual	100,00
2. Intensificar e qualificar a tomada de decisão	Percentual dos setores monitorados e avaliados		100	0	75	100,00	Percentual	75,00
3. monitorar e qualificar os indicadores de saúde subsidiando a tomada decisão	percentual de indicadores monitorados e avaliados.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. proporcionar a transparência das ações realizadas pela gestão	Número de encontros com comunidade e representantes para divulgação das ações realizadas pela gestão		6	0	3	24	Número	50,00

#### DIRETRIZ Nº 2 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o sus.

**OBJETIVO Nº 2.1** - Manter contratos e convênios com prestadores de serviço sob a gestão municipal, buscando novas oportunidades para suprir a demanda.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Otimizar a oferta e procura de acordo com o pactuado.	Manutenção dos contratos e convênios 100% otimizados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 2.2** - Implantar e desenvolver o serviço de controle e avaliação de forma eficaz e eficiente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Compor a equipe com 04 servidores ( 2 nível superior e 02 de nível médio)	Contratação de servidores para completar a equipe de controle e avaliação.	Número	2	Número	1	4	Número	50,00

**OBJETIVO Nº 2.3** - Monitorar as unidades próprias e as entidades contratualizadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter atualizado o sistema de informações	100% do sistemas de informação atualizado	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 2.4** - IMPLANTAR E DESENVOLVER AS AÇÕES DE AUDITORIA DE FORMA EFICAZ E EFICIENTE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Composição da equipe de auditoria com 04 servidores de nível superior e 02 de nível médio.	equipe de auditoria com 06 servidores.	Número	6	Número	2	6	Número	33,33
2. elaborar o regulamento e regimento interno do componente municipal de auditoria	percentual de óbitos infantis e fetais investigados	Número	2	Número	1	2	Número	50,00

#### DIRETRIZ Nº 3 - Implantar ações de estruturação e fortalecimento da educação permanente em saúde.

**OBJETIVO Nº 3.1** - Proporcionar pessoas treinadas, engajadas e motivadas ao trabalho essencial para o cumprimento das metas como um todo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. manter atualizado o quadro de vagas para programar a substituição	100 % das equipes completas	Percentual	100	Percentual	30	100,00	Percentual	30,00

**OBJETIVO Nº 3.2** - Contribuir à adequada formação, alocação, valorização e democratização das relações intersetoriais de trabalho dos profissionais do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Mediar a elaboração de protocolos, fluxogramas e procedimentos operacionais padrão, promovendo a qualificação e padronização dos referidos documentos.	% dos protocolos, fluxogramas e POPs elaborados e disseminados.	Percentual	100	Percentual	30	100,00	Percentual	30,00
2. Intensificar e qualificar a divulgação das capacitações, eventos e campanhas para os serviços e profissionais da SMS	% das capacitações, campanhas e eventos divulgados.	Percentual	100	Percentual	90	100,00	Percentual	90,00

**OBJETIVO Nº 3.3** - Fortalecer a criação do núcleo de educação permanente em saúde e humanização por meio de decreto municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. oficializar o núcleo de educação permanente em saúde e humanização .	um decreto elaborado, aprovado e divulgado.	Número	100	Número	75	1	Número	75,00

**OBJETIVO Nº 3.4** - Elaborar e formalizar instrução normativa referente a formação continuada dos profissionais da SMS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Formalizar instrução normativa referente as formações continuadas junto à procuradoria e RH geral.	uma instrução normativa elaborada e oficializada.	Número	100	Número	100	1	Número	100,00

**DIRETRIZ Nº 4 - Promoção do acesso da população a serviço de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica.**

**OBJETIVO Nº 4.1** - Ampliar a rede física da atenção básica em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Construir UBS Ema II, e Concluir da UBS do Zantão, Limeira Alta,Rio Branco e São Pedro	UBS concluída e em funcionamento	Número	0	Número	5	5	Número	0
2. Concluir o polo da academia de saúde de Santa Luzia, ampliar o polo de Santa terezinha	Academias de saúde concluídas, com obras terminadas	Número	0	Número	1	2	Número	0
3. Reforma do novo espaço da UBS de Santa Luzia.	obra concluída	Número	100	Número	1	1	Número	1,00

**OBJETIVO Nº 4.2** - Fortalecer as ações, estratégias e programas da atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Normatizar e qualificar as ações desenvolvidas na atenção básica	plano de gestão elaborado e implantado	Número	1	Número	5	1	Número	50,00
2. normatizar, qualificar e sistematizar os processos de trabalho para as UBS.	protocolos e fluxos de sistematização de processos de trabalho elaborados e implantados	Número	7	Número	4	30	Número	57,14
3. consolidar a utilização do prontuário eletrônico	ações e ou procedimentos executados e registrados no prontuário eletrônico	Percentual	100	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00
4. implantar novas equipes de ESF	ESF implantadas	Número	2	Número	1	5	Número	50,00
5. Ampliação do numero de NASF modalidade 1	01 NASF implantado	Número	1	Número	0	1	Número	0
6. implementação do PSE	implementar projeto local do PSE	Percentual	100	Percentual	0	1,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecer os programas e sistemas de informação da atenção básica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir registro da produção da AB no E-SUS	% de produção registrado no E-SUS	Percentual	100	Percentual	90	100,00	Percentual	90,00
2. Informatizar o processo de trabalho dos ACS	percentual de processo de trabalho dos ACS informatizados	Percentual	50	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 4.4 - Implementar a política de práticas integrativas e complementares.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. implementar ações da política das praticas integrativas e complementares.	UBS desenvolvendo praticas integrativas aos usuários SUS	Percentual	50	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**DIRETRIZ Nº 5 - Promover a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Implementar a gestão da assistência farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. criar e formalizar a comissão de farmácia e terapêutica	comissão de farmácia e terapêutica instituída e atuante	Percentual	0	Percentual	0	1	Número	0

**OBJETIVO Nº 5.2 - Estabelecer indicadores de avaliação da assistência farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. monitorar e avaliar a AF	10 indicadores estabelecidos	Número	6	Número	6	10	Número	100,00
2. matricular as UBS da secretaria municipal	matriciamentos realizados	Número	100	Número	14	32,00	Percentual	14,00

**OBJETIVO Nº 5.3 - Revisar e atualizar a REMUME, de acordo com as necessidades elencadas**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atualização da REMUME	Remume atualizada e em aplicação	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Capacitar RH em todas as etapas da AF	Capacitação de RH das UBS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 5.4 - Promover AF aos usuários com eficiência e efetividade, buscando o uso racional de medicamentos**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Elaboração de normas e protocolos da AF.(dispensação, controle de estoque, guarda e conservação destes e alimentação do GEMUS)	06 protocolos implantados	Número	6	Número	6	6	Número	100,00

**OBJETIVO Nº 5.5 - acompanhar o controle e distribuição de medicamentos, seu vencimento e respectivo descarte quando necessário.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. acompanhamento da informação de vencimento dos medicamentos.	diminuir em 100% o descarte dos fármacos vencidos.	Percentual	10	Percentual	10	100,00	Percentual	100,00

**DIRETRIZ Nº 6 - Promover o acesso aos serviços especializados com qualidade e resolutividade.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Aumentar a oferta de consultas especializadas.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. ampliar oferta de consultas e SADTs em 20% ao ano	% de consultas e SADTs de média complexidade otimizados	Percentual	20	Percentual	10	80,00	Percentual	50,00

**OBJETIVO Nº 6.2 - Reorganizar e sistematizar o processo de trabalho, através da implantação de protocolos de assistência especializada.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. padronizar o cuidado, disseminando os protocolos de fluxos, qualificando os encaminhamento às referidas especialidades.	16 protocolos elaborados e disseminados	Número	4	Número	0	16	Número	0
2. oficialização das coordenações técnicas de medicina, enfermagem e odontologia.	03 coordenações técnicas oficializadas.		3	0	3	3	Número	100,00

**OBJETIVO Nº 6.3 - Aprimorar as redes de atenção à saúde(RUE) e de pessoas com deficiência.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. monitorar regularmente os componentes da RUE e suas respectivas ações, em conformidade com as normas técnicas.	% das ações fortalecidas e aprimoradas.	Percentual	100	Percentual	60	100,00	Percentual	60,00
2. Implementar o atendimento da UPA para 24horas	UPA 24 horas, implantada e em funcionamento.	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. proporcionar apoio e multiplicar a troca de experiência entre mulheres portadoras de Ca e recuperadas e entre os portadores de ostomias.	Nº de encontros realizados mensalmente, previsto 02	Número	10	Número	10	88	Número	100,00
4. instituir e oficializar grupo condutor da rede de apoio as pessoas com deficiência	grupo condutor da rede de apoio as pessoas com deficiência instituído e oficializado.	Número	1	Número	0	1,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 6.4 - Estruturar e qualificar o acesso ao serviço da clínica de fisioterapia municipal.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. adquirir novos equipamentos e materiais de uso contínuo para atendimento em fisioterapias	equipamentos adquiridos	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. organizar a referencia e contra referencia em fisioterapia	registro no prontuário eletrônico e no GEMUS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 6.5 - Readequar o espaço físico construído para UPA 24 horas em Núcleo de Atendimento Materno Infantil.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Readequar o espaço físico destinado a UPA 24 horas em Núcleo de Atendimento Materno Infantil	Núcleo de Atendimento Materno Infantil implantado.	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Aumentar os atendimentos prestados as gestante de alto risco.	Consultas as gestantes de alto risco.	Percentual	15	Percentual	13	30,00	Percentual	86,67
3. Implementar assistência em ginecologia e mastologia em procedimentos clínicos e cirúrgicos de media complexidade.	Implementar em 30% os procedimentos clínicos e cirúrgicos em ginecologia e mastologia	Percentual	15	Percentual	0	30,00	Percentual	0
4. Implementar e Qualificar as ações do Programa Amamenta Brusque.	aumentar o percentual crianças em aleitamento exclusivo.	Percentual	5	Percentual	5	10,00	Percentual	100,00
5. Implementar o acesso em 30% ao Programa Primeiro Abraço, as crianças e puérperas, promovendo ações preventivas aos determinantes causais dos agravos à saúde da criança.	Acesso implementado em 30% ao Programa Primeiro Abraço.	Percentual	15	Percentual	15	30,00	Percentual	100,00
6. Implantar Sala de Imunização	Sala de Imunização implantada no Núcleo de Assistência Materno Infantil.	Número	1	Número	2	1	Número	200,00
7. Implementar e qualificar as ações desenvolvidas pelo Serviço de Assistência as Vítimas de Violência, inclusive sexual (SAVS), buscando proporcionar uma assistência integral e integrada a outras instituições, reduzindo o grau de exposição da vítima.	Ações do SAVS 100 desenvolvidas de forma integral e integrada as demais órgãos ou instituições pertinentes.	Percentual	50	Percentual	50	100,00	Percentual	100,00
8. Implantar um Pronto Atendimento Municipal, com ações intermediárias entre a Atenção Primária de Saúde (UBS e ESP) e as Unidades Hospitalares de Atendimento às Urgências e Emergências, objetivando diminuir a demanda hoje gerada nos prontos socorros.	Um Pronto Atendimento Municipal implantado.	Número	1	Número	0	1	Número	0

**DIRETRIZ Nº 7 - Implantar ações de reestruturação e fortalecimento de saúde mental.**

**OBJETIVO Nº 7.1 - Alterar a habilitação do CAPSad para CAPSad III**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Habilitar CAPSad III	Capsad habilitado e implantado	Percentual	100	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00

**OBJETIVO Nº 7.2 - implantar unidade de acolhimento junto ao CAPSad III**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. aumentar a capacidade atenção e resolubilidade aos dependentes químicos	uma unidade de acolhimento implantada	Número	100	Número	0	100,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 7.3 - Instituir e oficializar grupo condutor de saúde mental**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Fortalecer e a articulação intersetorial no que se refere a pessoas com transtorno mental	um grupo condutor de saúde mental instituído e oficializado	Número	2	Número	1	1	Número	50,00

**OBJETIVO Nº 7.4 - promover campanhas preventivas em saúde mental**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. promover 05 campanhas educativas a nível de comunidade.	nº de ações desenvolvidas	Número	4	Número	4	20	Número	100,00
2. promover atividades socio-educativa-cultural junto a comunidade	nº de atividades desenvolvidas	Número	4	Número	0	16	Número	0

**OBJETIVO Nº 7.5** - disponibilizar atendimento especializado as crianças e adolescentes, portadores de transtornos mentais severos e persistentes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. implantar CAPS infantil	CAPS infantil implantado e em funcionamento	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

**OBJETIVO Nº 7.6** - disponibilizar avaliação e acompanhamento em saúde mental aos funcionários da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. diminuir desconforto dos profissionais no ambiente de trabalho	% de doenças do trabalho diminuídos	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**DIRETRIZ Nº 8 - Implementar as ações de saúde bucal.**

**OBJETIVO Nº 8.1** - Implantar equipes de saúde bucal nas UBS de Dona Ema II, Zantão, Limeira Alta e Rio Branco

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar equipes de saúde bucal em 04 UBS	Equipe de saúde bucal implantada e habilitada	Número	4	Número	2	4	Número	50,00
2. Ampliar equipe de Saúde bucalna UBS de Azambuja	Equipe de saúde bucal da UBS de Azambuja ampliada	Número	0	Número	0	1	Número	0

**OBJETIVO Nº 8.2** - Implementar ações preventivas em Saúde Bucal, escovação supervisionada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Freduzir o percentual de alunos até 11 anos, nas escolas municipais.	% de alunos participando da escovação supervisionada	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
2. realizar levantamento de CPOD nos alunos com faixa etária de até 12 anos matriculados nas escolas do município.	% de levantamento de CPOD realizado	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 8.3** - manter e implementar programa de atenção especializada em odontologia ao recém-nato do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. manutenção da consulta especializada, avaliação e teste da linguinha ao recém-nato	%de RN com teste da linguinha realizado	Percentual	100	Percentual	80	100,00	Percentual	80,00

**OBJETIVO Nº 8.4** - Implantar o programa volte a sorrir

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implementar o programa de próteses	% de oferta de próteses fornecidas	Percentual	100	Percentual	50	50,00	Percentual	50,00
2. implantar a especialidade de implantes no CEO	% de pacientes com necessidade de implantes instalados	Percentual	25	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 8.5** - manter o programa prótese ao idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implementar em 50 % o programa de fornecimento de próteses	percentual de próteses dentárias fornecido, em relação ao ano anterior		0	0	50	50,00	Percentual	0

#### DIRETRIZ Nº 9 - Implantar ações de estruturação e fortalecimento da rede materno infantil.

##### OBJETIVO Nº 9.1 - Instituir oficialmente o grupo condutor da rede cegonha

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. grupo condutor da rede cegonha oficializado e atuante	01 grupo condutor oficializado	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

##### OBJETIVO Nº 9.2 - qualificar a assistência pré-natal as gestantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. disponibilizar as gestantes no mínimo 07 consultas de pré-natal e os SADTs preconizados	% de gestantes com 7 ou mais consultas durante o pré-natal	Percentual	70	Percentual	21	100,00	Percentual	30,00

##### OBJETIVO Nº 9.3 - Promover e Intensificar as campanhas preventivas ao câncer de colo e mama.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar busca ativa e campanhas educativas de prevenção ao câncer de colo e de mama.	realização de 04 campanhas de prevenção ao cancer de colo e de mama ao ano.	Número	5	Número	2	16	Número	40,00

##### OBJETIVO Nº 9.4 - Matriciar as UBS na área de saúde materno infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. promover o matriciamento das ações de assistência pré-natal de risco habitual e alto risco, aos profissionais das UBS	% de atividades de matriciamento realizadas	Percentual	20	Percentual	3	40	Número	15,00

##### OBJETIVO Nº 9.5 - Implantar o programa "primeiro abraço"

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. acolher de forma qualificada e integral a todas as crianças do município no primeiro ano de vida, entregando o kit do bebê.	% de kits entregues	Percentual	50	Percentual	41	100,00	Percentual	82,00

##### OBJETIVO Nº 9.6 - apoiar e orientar as puérperas para aleitamento exclusivo, iniciando durante a hospitalização.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. melhorar os indicadores de aleitamento materno	% de crianças em aleitamento exclusivo	Percentual	30	Percentual	30	50,00	Percentual	100,00

##### OBJETIVO Nº 9.7 - implantar o serviço de referência ao atendimento as vítimas de violência, principalmente a sexual.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. promover o atendimento qualificado às vítimas de violência, em especial as sexuais (SAVIS)	1 SAVIS implantado e atuante	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

#### DIRETRIZ Nº 10 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção em vigilância em saúde.

**OBJETIVO Nº 10.1** - garantir a execução de ações de prevenção, educação, investigação e manejo rápido e/ou ações previsíveis a curto prazo de acordo com as demandas de competência da vigilância epidemiológica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. garantir RH em número suficiente e devidamente capacitados para exercer as atividades de vig.epidemiológica	% de profissionais da vig. epidemiológica capacitados	Percentual	50	Percentual	50	100,00	Percentual	100,00
2. adquirir veículos utilitários para o desenvolvimento das ações de vig. epidemiológica	veículos adquiridos pela vig. epidemiológica	Número	0	Número	0	4	Número	0

**OBJETIVO Nº 10.2** - alimentar os sistemas de informação da vig. epidemiológica, para análise e estudo dos indicadores epidemiológicos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. aquisição de licença de microsoft excel, e instalação nos computadores da DIVE	Programa Microsoft Excel, adquirido e instalado em 4 pc da DIVE	Número	100	Número	100	1	Número	100,00

**OBJETIVO Nº 10.3** - Criar e oficializar o comitê municipal de prevenção dos óbitos materno, infantil e fetal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. criação e oficialização do comitê municipal de prevenção dos óbitos materno, infantil e fetal (COMPOMIFE)	comitê COMPOMIFE, criado e oficializado	Número	100	Número	100	1	Número	100,00

**OBJETIVO Nº 10.4** - manter mecanismos eficazes de vigilância e preenchimento correto dos atestados de óbitos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. realizar oficinas educativas com base na legislação, para o preenchimento adequado das declarações de óbitos.	nº de oficinas realizadas	Número	1	Número	1	4	Número	100,00

**OBJETIVO Nº 10.5** - promover acesso aos imunobiológicos disponíveis pelo SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. promover divulgação na comunidade das campanhas de vacinação, conforme calendário anual	% de campanhas realizadas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. providenciar o quantitativo de imunobiológicos necessários para as salas de imunização da rede municipal.	% de imunobiológicos providenciados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 10.6** - ampliar a estrutura da rede física de fios e armazenamento dos imunobiológicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. adquirir câmara fria para armazenamento dos imunobiológicos	01 câmara fria adquirida e instalada.	Número	20	Número	20	1	Número	100,00

**OBJETIVO Nº 10.7** - implantar laboratório de entomologia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. implantar um laboratório de entomologia	laboratório de entomologia implantado e em funcionamento	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. realizar pesquisa vetorial especial	% de pesquisa de vetores especiais realizadas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 10.8** - Implementar a execução das ações do plano de contingência da dengue

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. manter o programa de agente mirim da dengue	nº de agentes mirins capacitados	Número	60	Número	0	60	Número	0
2. capacitar servidores municipais da área de saúde, nas ações de combate as zoonoses	nº de servidores capacitados nas ações de combate as zoonoses	Número	50	Número	0	200	Número	0
3. atender as denúncias/reclamações e solicitações registradas pelo programa de endemias e zoonoses	% de denúncias/reclamações e solicitações atendidas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 10.9** - garantir que o município tenha o controle de todas as ações desenvolvidas apresentando propostas ao perfil epidemiológico sanitário local.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. implementar o plano de ações de vigilância sanitária.	% do plano de ações de vigilância sanitária implementado /implantado	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. promover a integração da VISA com as políticas de atenção básica	% de integração da VISA com a política de atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. promover atividades educativas em vigilância Sanitária para o setor regulado	nº de atividades educativas realizadas	Número	4	Número	4	16	Número	100,00
4. promover atividades educativas em VISA para população em geral	nº de atividades educativas realizadas	Número	4	Número	4	16	Número	100,00

**OBJETIVO Nº 10.10** - implantar a política de saúde do trabalhador voltada a realidade municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. inserir as ações de saúde do trabalhador no SUS, nas redes de atenção à saúde já implantadas no município.	% de ações de saúde do trabalhador implantadas na rede de atenção à saúde.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
2. capacitar os profissionais da rede em protocolos de saúde do trabalhador	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	50	Proporção	96,88	100,00	Proporção	193,76

**DIRETRIZ Nº 11 - Mobilização de forma coordena e sistematizada de ações e procedimentos sob responsabilidade da esfera municipal, para a prevenção e controle das situações de risco devido a contaminação causada pelo novo coronavírus (COVID-19) no território.**

**OBJETIVO Nº 11.1** - Desenvolver ações e procedimentos para minimizar os efeitos da pandemia do Coronavírus, organizando os serviços e estratégias para o controle e combate ao avanço da contaminação pelo novo coronavírus - covid-19 no território de Brusque/SC.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Instalar o Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus em caráter temporário.	Comite Municipal de Resposta Rápida instalado	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Elaborar e divulgar os fluxos de atendimento e de isolamento hospitalar e domiciliar dos casos de suspeitos para atenção primária, serviços de pronto atendimento e de atendimento móvel de urgência.	7 fluxos de atendimentos elaborados e divulgados	Número	7	Número	7	7	Número	100,00
3. Elaborar e divulgar fluxos de convivência com pessoas de risco, medidas de prevenção ao sair e chegar em casa .	02 fluxos de prevenção e convivência elaborados e divulgados.	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
4. Elaborar os protocolos e fluxos da Vigilância Epidemiológica no referente aos instrumentos de notificação, investigação de casos suspeitos, confirmação de casos, coleta e envio de amostras, monitoramento de casos e contatos e para o transporte de pacientes.	8 protocolos e ou fluxos elaborados e disseminados.	Número	8	Número	8	8	Número	100,00
5. Capacitar todos profissionais da rede de saúde municipal e privada sobre os sinais e sintomas da doença, medidas de prevenção e controle, notificação , investigação.	100% dos profissionais capacitados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Implantar um Centro de Triagem para pacientes com sintomas respiratórios e suspeitos para COVID-19, como porta principal de entrada ao SUS no município de Brusque	1(hum) centro de triagem implantado e atendendo a pacientes com sintomas respiratórios e suspeitos para Covid-19.	Número	100	Número	1	1	Número	1,00
7. Instalar barreiras Sanitárias nas principais entradas do município durante o período de risco considerado alto risco de contaminação pelo Covid-19.o	03 barreiras sanitárias instaladas nas três principais entradas do município, acesso a Gaspar/Blumenau, Itajai e Nova Trento.	Número	0	Número	0	3	Número	0

**OBJETIVO Nº 11.2 - Adquirir e distribuir insumos, materiais e medicamentos, necessários ao combate, prevenção, proteção e tratamento da patologia em questão.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar testes rápidos e/ou testes PCR para Covid-19, em todos casos suspeitos para adoção de medidas de isolamento e assistência à saúde em tempo oportuno.	100% dos casos suspeitos testados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aquisição de EPIs aos trabalhadores de saúde da secretaria, para que os procedimentos realizados na área sejam executados de maneira segura, para o paciente e para o profissional gerando resultados satisfatórios.	100% dos profissionais trabalhando com EPIs e executando adequadamente os procedimentos técnicos e de biossegurança.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Aquisição de EPIs para profissionais de odontologia	100% dos profissionais de odontologia utilizando os EPIs	Percentual	78	Percentual	100	78	Número	128,21
4. Distribuição de medicamento específico para os casos de covid-19 e / ou suspeitos.	100% dos casos de covid-19 e/ou suspeitos tratados com medicamentos específicos.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 11.3 - Estabelecer conjunto de medidas necessárias ao enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavírus (Covid-19), no âmbito hospitalar..**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliação de exames de tomografia computadorizada	Contratação de 500 tomografias computadorizadas mensais	Número	500	Número	500	500	Número	100,00
2. Aumento do número de leitos de UTI para atender as necessidades decorrentes da pandemia causada pelo coronavírus.	10 leitos de UTI implantados e habilitados no Hospital de Azambuja - HACCR.Contrata	Número	10	Número	10	10	Número	100,00
3. Ampliação e qualificação do atendimento no pronto socorro do Hospital de Azambuja.	01 medico contratado para atuar no pronto socorro do Hospital de Azambuja.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Aumento de profissionais no plantão emergencial do pronto atendimento no Hospital Dom Joaquim.	Reforço de 02 profissionais médicos ( 01 pediatra e 01 clinico) atuando no pronto atendimento do Hospital Dom Joaquim.	Percentual	2	Percentual	2	2	Número	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	Qualificar os processos administrativos e técnicos da gestão	25,00
	Ampliação de exames de tomografia computadorizada	500
	Instalar o Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus em caráter temporário.	1
	adquirir câmara fria para armazenamento dos imunobiológicos	20

promover divulgação na comunidade das campanhas de vacinação, conforme calendário anual	100,00
garantir RH em número suficiente e devidamente capacitados para exercer as atividades de vig.epidemiológica	50,00
implantar CAPS infantil	1
Habilitar CAPSad III	50,00
Readequar o espaço físico destinado a UPA 24 horas em Núcleo de Atendimento Materno Infantil	0
monitorar regularmente os componentes da RUE e suas respectivas ações, em conformidade com as normas técnicas.	60,00
ampliar oferta de consultas e SADTs em 20% ao ano	10,00
Elaboração de normas e protocolos da AF.(dispensação, controle de estoque, guarda e conservação destes e alimentação do GEMUS)	6
monitorar e avaliar a AF	6
criar e formalizar a comissão de farmácia e terapêutica	0
implementar ações da política das práticas integrativas e complementares.	0,00
Garantir registro da produção da AB no E-SUS	90,00
Normatizar e qualificar as ações desenvolvidas na atenção básica	5
Construir UBS Ema II, e Concluir da UBS do Zantão, Limeira Alta,Rio Branco e São Pedro	5
Formalizar instrução normativa referente as formações continuadas junto à procuradoria e RH geral.	100
oficializar o núcleo de educação permanente em saúde e humanização .	75
Mediar a elaboração de protocolos, fluxogramas e procedimentos operacionais padrão, promovendo a qualificação e padronização dos referidos documentos.	30,00
manter atualizado o quadro de vagas para programar a substituição	30,00
Composição da equipe de auditoria com 04 servidores de nível superior e 02 de nível médio.	2
Manter atualizado o sistema de informações	100,00
Compor a equipe com 04 servidores ( 2 nível superior e 02 de nível médio)	1
Intensificar e qualificar a tomada de decisão	75,00
Aumento do número de leitos de UTI para atender as necessidades decorrentes da pandemia causada pelo coronavírus.	10
Aquisição de EPIs aos trabalhadores de saúde da secretaria, para que os procedimentos realizados na área sejam executados de maneira segura, para o paciente e para o profissional gerando resultados satisfatórios.	100,00
adquirir veículos utilitários para o desenvolvimento das ações de vig. epidemiológica	0
implantar a especialidade de implantes no CEO	0,00
Aumentar os atendimentos prestados as gestante de alto risco.	13,00
Implementar o atendimento da UPA para 24horas	0
oficialização das coordenações técnicas de medicina, enfermagem e odontologia.	3
Informatizar o processo de trabalho dos ACS	0,00
normatizar, qualificar e sistematizar os processos de trabalho para as UBS.	4
Concluir o polo da academia de saúde de Santa Luzia, ampliar o polo de Santa terezinha	1
Intensificar e qualificar a divulgação das capacitações , eventos e campanhas para os serviços e profissionais da SMS	90,00
elaborar o regulamento e regimento interno do componente municipal de auditoria	1
monitorar e qualificar os indicadores de saúde subsidiando a tomada decisão	100,00
Ampliação e qualificação do atendimento no pronto socorro do Hospital de Azambuja.	1
Aquisição de EPIs para profissionais de odontologia	100
Elaborar e divulgar fluxos de convivência com pessoas de risco, medidas de prevenção ao sair e chegar em casa .	2
Implementar assistência em ginecologia e mastologia em procedimentos clínicos e cirúrgicos de media complexidade.	0,00
consolidar a utilização do prontuário eletrônico	50,00
Reforma do novo espaço da UBS de Santa Luzia.	1
proporcionar a transparência das ações realizadas pela gestão	3
Aumento de profissionais no plantão emergencial do pronto atendimento no Hospital Dom Joaquim.	2
Distribuição de medicamento específico para os casos de covid-19 e / ou suspeitos.	100,00
Implementar e Qualificar as ações do Programa Amamenta Brusque.	5,00
implantar novas equipes de ESF	1
Ampliação do numero de NASF modalidade I	0
Capacitar todos profissionais da rede de saúde municipal e privada sobre os sinais e sintomas da doença, medidas de prevenção e controle, notificação , investigação.	100,00
Implementar o acesso em 30% ao Programa Primeiro Abraço, as crianças e puérperas, promovendo ações preventivas aos determinantes causais dos agravos à saúde da criança.	15,00
Implantar Sala de Imunização	2
Implantar um Centro de Triagem para pacientes com sintomas respiratórios e suspeitos para COVID-19, como porta principal de entrada ao SUS no município de Brusque	1
Implementar e qualificar as ações desenvolvidas pelo Serviço de Assistência as Vítimas de Violência, inclusive sexual (SAVS), buscando proporcionar uma assistência integral e integrada a outras instituições, reduzindo o grau de exposição da vítima.	50,00

	Implantar um Pronto Atendimento Municipal, com ações intermediárias entre a Atenção Primária de Saúde (UBS e ESF) e as Unidades Hospitalares de Atendimento às Urgências e Emergências, objetivando diminuir a demanda hoje gerada nos prontos socorros.	0
301 - Atenção Básica	manter atualizado o quadro de vagas para programar a substituição	100,00
	inserir as ações de saúde do trabalhador no SUS, nas redes de atenção à saúde já implantadas no município.	0,00
	implementar o plano de ações de vigilância sanitária.	100,00
	manter o programa de agente mirim da dengue	0
	criação e oficialização do comitê municipal de prevenção dos óbitos materno, infantil e fetal (COMPOMIFE)	100
	garantir RH em número suficiente e devidamente capacitados para exercer as atividades de vig.epidemiológica	50,00
	promover o atendimento qualificado às vítimas de violência, em especial as sexuais (SAVIS)	1
	melhorar os indicadores de aleitamento materno	30,00
	acolher de forma qualificada e integral a todas as crianças do município no primeiro ano de vida, entregando o kit do bebê.	41,00
	promover o matriciamento das ações de assistência pré-natal de risco habitual e alto risco, aos profissionais das UBS	3
	Realizar busca ativa e campanhas educativas de prevenção ao câncer de colo e de mama.	2
	disponibilizar as gestantes no mínimo 07 consultas de pré-natal e os SADTs preconizados	21,00
	Implementar em 50 % o programa de fornecimento de próteses	50,00
	Implementar o programa de próteses	50,00
	manutenção da consulta especializada, avaliação e teste da linguinha ao recém-nato	80,00
	Reduzir o percentual de alunos até 11 anos, nas escolas municipais.	0,00
	Implantar equipes de saúde bucal em 04 UBS	2
	promover 05 campanhas educativas a nível de comunidade.	4
	Fortalecer e a articulação intersetorial no que se refere a pessoas com transtorno mental	1
	aumentar a capacidade de atenção e resolubilidade aos dependentes químicos	0,00
	Readequar o espaço físico destinado a UPA 24 horas em Núcleo de Atendimento Materno Infantil	0
	padronizar o cuidado, disseminando os protocolos de fluxos, qualificando os encaminhamento às referidas especialidades.	0
	Elaboração de normas e protocolos da AF.(dispensação, controle de estoque, guarda e conservação destes e alimentação do GEMUS)	6
	monitorar e avaliar a AF	6
	Garantir registro da produção da AB no E-SUS	90,00
	Normatizar e qualificar as ações desenvolvidas na atenção básica	5
	Construir UBS Ema II, e Concluir da UBS do Zantão, Limeira Alta,Rio Branco e São Pedro	5
	Formalizar instrução normativa referente as formações continuadas junto à procuradoria e RH geral.	100
	oficializar o núcleo de educação permanente em saúde e humanização .	75
	Mediar a elaboração de protocolos, fluxogramas e procedimentos operacionais padrão, promovendo a qualificação e padronização dos referidos documentos.	30,00
	Intensificar e qualificar a divulgação das capacitações , eventos e campanhas para os serviços e profissionais da SMS	90,00
	Aquisição de EPIs aos trabalhadores de saúde da secretaria, para que os procedimentos realizados na área sejam executados de maneira segura, para o paciente e para o profissional gerando resultados satisfatórios.	100,00
	Elaborar e divulgar os fluxos de atendimento e de isolamento hospitalar e domiciliar dos casos de suspeitos para atenção primária, serviços de pronto atendimento e de atendimento móvel de urgência.	7
capacitar os profissionais da rede em protocolos de saúde do trabalhador	96,88	
promover a integração da VISA com as políticas de atenção básica	100,00	
capacitar servidores municipais da área de saúde, nas ações de combate as zoonoses	0	
realizar levantamento de CPOD nos alunos com faixa etária de até 12 anos matriculados nas escolas do município.	0,00	
Ampliar equipe de Saúde bucalna UBS de Azambuja	0	
Aumentar os atendimentos prestados as gestante de alto risco.	13,00	
organizar a referencia e contra referencia em fisioterapia	100,00	
oficialização das coordenações técnicas de medicina, enfermagem e odontologia.	3	
Capacitar RH em todas as etapas da AF	100,00	
matriciar as UBS da secretaria municipal	14,00	
Informatizar o processo de trabalho dos ACS	0,00	
normatizar, qualificar e sistematizar os processos de trabalho para as UBS.	4	
Concluir o polo da academia de saúde de Santa Luzia, ampliar o polo de Santa terezinha	1	
monitorar e qualificar os indicadores de saúde subsidiando a tomada decisão	100,00	
Aquisição de EPIs para profissionais de odontologia	100	
Elaborar e divulgar fluxos de convivência com pessoas de risco, medidas de prevenção ao sair e chegar em casa .	2	
Implementar assistência em ginecologia e mastologia em procedimentos clínicos e cirúrgicos de media complexidade.	0,00	
Reforma do novo espaço da UBS de Santa Luzia.	1	

	consolidar a utilização do prontuário eletrônico	50,00
	implantar novas equipes de ESF	1
	Implementar e Qualificar as ações do Programa Amamenta Brusque.	5,00
	Ampliação do numero de NASF modalidade 1	0
	Capacitar todos profissionais da rede de saúde municipal e privada sobre os sinais e sintomas da doença, medidas de prevenção e controle, notificação , investigação.	100,00
	Implementar o acesso em 30% ao Programa Primeiro Abraço, as crianças e puérperas, promovendo ações preventivas aos determinantes causais dos agravos à saúde da criança.	15,00
	implementação do PSE	0,00
	Implantar Sala de Imunização	2
	Implementar e qualificar as ações desenvolvidas pelo Serviço de Assistência as Vítimas de Violência, inclusive sexual (SAVS), buscando proporcionar uma assistência integral e integrada a outras instituições, reduzindo o grau de exposição da vítima.	50,00
	Implantar um Pronto Atendimento Municipal, com ações intermediárias entre a Atenção Primária de Saúde (UBS e ESF) e as Unidades Hospitalares de Atendimento às Urgências e Emergências, objetivando diminuir a demanda hoje gerada nos prontos socorros.	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Otimizar a oferta e procura de acordo com o pactuado.	100,00
	Ampliação de exames de tomografia computadorizada	500
	inserir as ações de saúde do trabalhador no SUS, nas redes de atenção á saúde,já implantadas no município.	0,00
	criação e oficialização do comitê municipal de prevenção dos óbitos materno, infantil e fetal (COMPOMIFE)	100
	garantir RH em número suficiente e devidamente capacitados para exercer as atividades de vig.epidemiológica	50,00
	promover o atendimento qualificado às vítimas de violência, em especial as sexuais (SAVIS)	1
	melhorar os indicadores de aleitamento materno	30,00
	acolher de forma qualificada e integral a todas as crianças do município no primeiro ano de vida, entregando o kit do bebê.	41,00
	promover o matriciamento das ações de assistência pré-natal de risco habitual e alto risco, aos profissionais das UBS	3
	Realizar busca ativa e campanhas educativas de prevenção ao câncer de colo e de mama.	2
	disponibilizar as gestantes no mínimo 07 consultas de pré-natal e os SADTs preconizados	21,00
	grupo condutor da rede cegonha oficializado e atuante	1
	Implementar em 50 % o programa de fornecimento de próteses	50,00
	Implementar o programa de próteses	50,00
	manutenção da consulta especializada, avaliação e teste da linguinha ao recém-nato	80,00
	diminuir desconforto dos profissionais no ambiente de trabalho	0,00
	implantar CAPS infantil	1
	promover 05 campanhas educativas a nível de comunidade.	4
	Fortalecer e a articulação intersetorial no que se refere a pessoas com transtorno mental	1
	aumentar a capacidade de atenção e resolubilidade aos dependentes químicos	0,00
	Habilitar CAPSad III	50,00
	Readequar o espaço físico destinado a UPA 24 horas em Núcleo de Atendimento Materno Infantil	0
	adquirir novos equipamentos e materiais de uso contínuo para atendimento em fisioterapias	1
	monitorar regularmente os componentes da RUEe suas respectivas ações, em conformidade com as normas técnicas.	60,00
	padronizar o cuidado, disseminando os protocolos de fluxos, qualificando os encaminhamento às referidas especialidades.	0
	ampliar oferta de consultas e SADTs em 20% ao ano	10,00
	Elaboração de normas e protocolos da AF.(dispensação, controle de estoque, guarda e conservação destes e alimentação do GEMUS)	6
	monitorar e avaliar a AF	6
	Formalizar instrução normativa referente as formações continuadas junto à procuradoria e RH geral.	100
	oficializar o núcleo de educação permanente em saúde e humanização .	75
	Mediar a elaboração de protocolos, fluxogramas e procedimentos operacionais padrão, promovendo a qualificação e padronização dos referidos documentos.	30,00
	manter atualizado o quadro de vagas para programar a substituição	30,00
	Intensificar e qualificar a divulgação das capacitações , eventos e campanhas para os serviços e profissionais da SMS	90,00
Aumento do número de leitos de UTI para atender as necessidades decorrentes da pandemia causada pelo coronavirus.	10	
Aquisição de EPIs aos trabalhadores de saúde da secretaria, para que os procedimentos realizados na área sejam executados de maneira segura, para o paciente e para o profissional gerando resultados satisfatórios.	100,00	
Elaborar e divulgar os fluxos de atendimento e de isolamento hospitalar e domiciliar dos casos de suspeitos para atenção primária, serviços de pronto atendimento e de atendimento móvel de urgência.	7	
capacitar os profissionais da rede em protocolos de saúde do trabalhador	96,88	
capacitar servidores municipais da área de saúde, nas ações de combate as zoonoses	0	
implantar a especialidade de implantes no CEO	0,00	
promover atividades socio-educativa-cultural junto a comunidade	0	
Aumentar os atendimentos prestados as gestante de alto risco.	13,00	

	organizar a referencia e contra referencia em fisioterapia	100,00
	Implementar o atendimento da UPA para 24horas	0
	oficialização das coordenações técnicas de medicina, enfermagem e odontologia.	3
	Capacitar RH em todas as etapas da AF	100,00
	normatizar, qualificar e sistematizar os processos de trabalho para as UBS.	4
	monitorar e qualificar os indicadores de saúde subsidiando a tomada decisão	100,00
	Ampliação e qualificação do atendimento no pronto socorro do Hospital de Azambuja.	1
	Aquisição de EPIs para profissionais de odontologia	100
	Elaborar e divulgar fluxos de convivência com pessoas de risco, medidas de prevenção ao sair e chegar em casa .	2
	Implementar assistência em ginecologia e mastologia em procedimentos clínicos e cirúrgicos de media complexidade.	0,00
	proporcionar apoio e multiplicar a troca de experiencia entre mulheres portadoras de Ca e recuperadas e entre os portadores de ostomias.	10
	instituir e oficializar grupo condutor da rede de apoio as pessoas com deficiência	0,00
	Aumento de profissionais no plantão emergencial do pronto atendimento no Hospital Dom Joaquim.	2
	Implementar e Qualificar as ações do Programa Amenta Brusque.	5,00
	Implementar o acesso em 30% ao Programa Primeiro Abraço, as crianças e puérperas, promovendo ações preventivas aos determinantes causais dos agravos à saúde da criança.	15,00
	Capacitar todos profissionais da rede de saúde municipal e privada sobre os sinais e sintomas da doença, medidas de prevenção e controle, notificação , investigação.	100,00
	implementação do PSE	0,00
	Implantar Sala de Imunização	2
	Implementar e qualificar as ações desenvolvidas pelo Serviço de Assistência as Vítimas de Violência, inclusive sexual (SAVS), buscando proporcionar uma assistência integral e integrada a outras instituições, reduzindo o grau de exposição da vítima.	50,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Mediar a elaboração de protocolos, fluxogramas e procedimentos operacionais padrão, promovendo a qualificação e padronização dos referidos documentos.	100,00
	inserir as ações de saúde do trabalhador no SUS, nas redes de atenção á saúde,já implantadas no município.	0,00
	disponibilizar as gestantes no mínimo 07 consultas de pré-natal e os SADTs preconizados	21,00
	acompanhamento da informação de vencimento dos medicamentos.	10,00
	Elaboração de normas e protocolos da AF.(dispensação, controle de estoque, guarda e conservação destes e alimentação do GEMUS)	6
	Atualização da REMUME	1
	monitorar e avaliar a AF	6
	criar e formalizar a comissão de farmácia e terapeutica	0
	Formalizar instrução normativa referente as formações continuadas junto à procuradoria e RH geral.	100
	oficializar o núcleo de educação permanente em saúde e humanização .	75
	Intensificar e qualificar a divulgação das capacitações , eventos e campanhas para os serviços e profissionais da SMS	90,00
	matriciar as UBS da secretaria municipal	14,00
	Capacitar RH em todas as etapas da AF	100,00
	Distribuição de medicamento específico para os casos de covid-19 e / ou suspeitos.	100,00
	Capacitar todos profissionais da rede de saúde municipal e privada sobre os sinais e sintomas da doença, medidas de prevenção e controle, notificação , investigação.	100,00
	Implantar um Pronto Atendimento Municipal, com ações intermediárias entre a Atenção Primária de Saúde (UBS e ESF) e as Unidades Hospitalares de Atendimento ás Urgências e Emergências, objetivando diminuir a demanda hoje gerada nos prontos socorros.	0
304 - Vigilância Sanitária	manter atualizado o quadro de vagas para programar a substituição	100,00
	inserir as ações de saúde do trabalhador no SUS, nas redes de atenção á saúde,já implantadas no município.	0,00
	implementar o plano de ações de vigilância sanitária.	100,00
	criação e oficialização do comitê municipal de prevenção dos óbitos materno, infantil e fetal (COMPOMIFE)	100
	Elaboração de normas e protocolos da AF.(dispensação, controle de estoque, guarda e conservação destes e alimentação do GEMUS)	6
	monitorar e avaliar a AF	6
	Formalizar instrução normativa referente as formações continuadas junto à procuradoria e RH geral.	100
	oficializar o núcleo de educação permanente em saúde e humanização .	75
	Mediar a elaboração de protocolos, fluxogramas e procedimentos operacionais padrão, promovendo a qualificação e padronização dos referidos documentos.	30,00
	Intensificar e qualificar a divulgação das capacitações , eventos e campanhas para os serviços e profissionais da SMS	90,00
	capacitar os profissionais da rede em protocolos de saúde do trabalhador	96,88
	promover a integração da VISA com as políticas de atenção básica	100,00
	Capacitar RH em todas as etapas da AF	100,00
	promover atividades educativas em vigilância Sanitária para o setor regulado	4
	promover atividades educativas em VISA para população em geral	4
	Capacitar todos profissionais da rede de saúde municipal e privada sobre os sinais e sintomas da doença, medidas de prevenção e controle, notificação , investigação.	100,00
	implementação do PSE	0,00

	Instalar barreiras Sanitárias nas principais entradas do município durante o período de risco considerado alto risco de contaminação pelo Covid-19.o	0
305 - Vigilância Epidemiológica	manter atualizado o quadro de vagas para programar a substituição	100,00
	Realizar testes rápidos e/ou testes PCR para Covid-19, em todos casos suspeitos para adoção de medidas de isolamento e assistência à saúde em tempo oportuno.	100,00
	Instalar o Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus em caráter temporário.	1
	inserir as ações de saúde do trabalhador no SUS, nas redes de atenção à saúde já implantadas no município.	0,00
	manter o programa de agente mirim da dengue	0
	implantar um laboratório de entomologia	1
	adquirir câmara fria para armazenamento dos imunobiológicos	20
	promover divulgação na comunidade das campanhas de vacinação, conforme calendário anual	100,00
	realizar oficinas educativas com base na legislação, para o preenchimento adequado das declarações de óbitos.	1
	aquisição de licença de microsoft excel, e instalação nos computadores da DIVE	100
	garantir RH em número suficiente e devidamente capacitados para exercer as atividades de vig.epidemiológica	50,00
	promover o atendimento qualificado às vítimas de violência, em especial as sexuais (SAVIS)	1
	promover o matriciamento das ações de assistência pré-natal de risco habitual e alto risco, aos profissionais das UBS	3
	Realizar busca ativa e campanhas educativas de prevenção ao câncer de colo e de mama.	2
	disponibilizar as gestantes no mínimo 07 consultas de pré-natal e os SADTs preconizados	21,00
	Elaboração de normas e protocolos da AF.(dispensação, controle de estoque, guarda e conservação destes e alimentação do GEMUS)	6
	monitorar e avaliar a AF	6
	Formalizar instrução normativa referente as formações continuadas junto à procuradoria e RH geral.	100
	oficializar o núcleo de educação permanente em saúde e humanização .	75
	Mediar a elaboração de protocolos, fluxogramas e procedimentos operacionais padrão, promovendo a qualificação e padronização dos referidos documentos.	30,00
	Intensificar e qualificar a divulgação das capacitações , eventos e campanhas para os serviços e profissionais da SMS	90,00
	Aquisição de EPIs aos trabalhadores de saúde da secretaria, para que os procedimentos realizados na área sejam executados de maneira segura, para o paciente e para o profissional gerando resultados satisfatórios.	100,00
	Elaborar e divulgar os fluxos de atendimento e de isolamento hospitalar e domiciliar dos casos de suspeitos para atenção primária, serviços de pronto atendimento e de atendimento móvel de urgência.	7
	capacitar os profissionais da rede em protocolos de saúde do trabalhador	96,88
	capacitar servidores municipais da área de saúde, nas ações de combate as zoonoses	0
	realizar pesquisa vetorial especial	100,00
	providenciar o quantitativo de imunobiológicos necessários para as salas de imunização da rede municipal.	100,00
	adquirir veiculos utilitários para o desenvolvimento das ações de vig. epidemiológica	0
	oficialização das coordenações técnicas de medicina, enfermagem e odontologia.	3
	Capacitar RH em todas as etapas da AF	100,00
monitorar e qualificar os indicadores de saúde subsidiando a tomada decisão	100,00	
Aquisição de EPIs para profissionais de odontologia	100	
Elaborar e divulgar fluxos de convivência com pessoas de risco, medidas de prevenção ao sair e chegar em casa .	2	
atender as denúncias/reclamações e solicitações registradas pelo programa de endemias e zoonoses	100,00	
Implementar e Qualificar as ações do Programa Amamenta Brusque.	5,00	
Distribuição de medicamento específico para os casos de covid-19 e / ou suspeitos.	100,00	
Elaborar os protocolos e fluxos da Vigilância Epidemiológica no referente aos instrumentos de notificação, investigação de casos suspeitos, confirmação de casos, coleta e envio de amostras, monitoramento de casos e contatos e para o transporte de pacientes.	8	
Implementar o acesso em 30% ao Programa Primeiro Abraço, as crianças e puérperas, promovendo ações preventivas aos determinantes causais dos agravos à saúde da criança.	15,00	
implementação do PSE	0,00	
Implantar Sala de Imunização	2	
Implantar um Centro de Triagem para pacientes com sintomas respiratórios e suspeitos para COVID-19, como porta principal de entrada ao SUS no município de Brusque	1	
Instalar barreiras Sanitárias nas principais entradas do município durante o período de risco considerado alto risco de contaminação pelo Covid-19.o	0	
306 - Alimentação e Nutrição	Mediar a elaboração de protocolos, fluxogramas e procedimentos operacionais padrão, promovendo a qualificação e padronização dos referidos documentos.	100,00
	inserir as ações de saúde do trabalhador no SUS, nas redes de atenção à saúde já implantadas no município.	0,00
	Implementar e Qualificar as ações do Programa Amamenta Brusque.	5,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	11.220.961,15	20.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.241.861,15
	Capital	N/A	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	25.292.425,54	15.701.943,80	2.404.982,92	N/A	N/A	N/A	N/A	43.399.352,26
	Capital	N/A	1.300.000,00	575.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.875.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	34.349.608,88	24.973.138,88	644.932,16	100.000,00	N/A	N/A	N/A	60.067.679,92
	Capital	N/A	17.174,29	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	17.174,29
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1.871.700,00	80.833,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.952.533,80
	Capital	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	3.220.971,73	523.808,84	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.754.780,57
	Capital	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	167.434,37	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	167.434,37
	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: 29/03/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em 2021 os sistemas de saúde, público e privado, ainda sofriam o impacto da pandemia causada pelo novo coronavírus. Ainda convivíamos com protocolos rígidos de segurança, isolamento social, fechamento total ou parcial de estabelecimentos comerciais, dentre outras medidas, que foram tomadas para evitar ao máximo a proliferação do vírus.

Todas as alterações possíveis foram feitas para minimizar os efeitos pandêmicos, acelerar o processo de vacinação e retomar as atividades prejudicadas pelas medidas restritivas. Mesmo com alguns pontos da rede ainda muito sensíveis em 2021, ao final do período pode-se observar a reorganização dos sistemas de saúde para o cumprimento das metas previstas.

Conforme a Portaria de Consolidação nº 1/2017 do Ministério da Saúde, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem como objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

A PAS expressa quais ações relacionadas às metas do Plano de Saúde, com seus respectivos indicadores de monitoramento, serão executadas, conforme os objetivos já pactuados. Nesse sentido, a PAS apresenta a mesma estrutura programática do Plano Municipal de Saúde.

Em síntese, a PAS mostra o preparo das diferentes unidades administrativas da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) para operacionalizar as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021 (PMS).

Conforme determinam as normativas que regulamentam o SUS, a Secretaria envia o documento para análise pelo Conselho Municipal de Saúde. A Secretaria reitera seu compromisso com a plena participação social e coloca-se à disposição para futuros e eventuais encaminhamentos necessários, conforme está previsto na legislação. Ressalta-se que a compatibilização das necessidades da população e a disponibilidade orçamentário-financeira requer um permanente e contínuo movimento coletivo que envolva os diversos níveis de gestão e valorize a participação e controle social na política de saúde.

Das 106 ações previstas para o ano de 2021, 56 ações foram totalmente realizadas, 27 ações foram parcialmente realizadas e 29 ações não puderam ser realizadas, principalmente devido as restrições impostas pela Pandemia.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	292,00	168,01	0	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	92,82	0	Percentual
4	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	U	88,00	100,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	83,33	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	6	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	91,83	0	Percentual
11	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	U	0,77	1,90	0	Razão
12	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.	U	0,46	0,06	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	60,00	42,45	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	7,50	8,76	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	8,50	5,70	0	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	2	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	87,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	75,00	72,24	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	60,00	71,38	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	80	80	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	96,88	0	Percentual

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

Data da consulta: 29/03/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A Pactuação Interfederativa é um instrumento que reflete o acordo entre os entes federados (Municípios, Estados e Distrito Federal) em relação a um rol de indicadores estabelecidos com base nas prioridades nacionais em saúde. Ela tem a finalidade de reforçar as responsabilidades, de cada gestor com as necessidades de saúde da população no território, reconhecidas de forma tripartite além de fortalecer a integração dos instrumentos de planejamento no Sistema Único de Saúde (SUS).

A Resolução CIT nº 8, de 24 de novembro de 2016, que dispõe sobre o processo de Pactuação Interfederativa para o período 2017-2021, os atuais indicadores desse instrumento se dividem entre 20 indicadores universais, de pactuação comum e obrigatória para todos os entes, e 3 indicadores específicos, de pactuação obrigatória, desde que observadas condições específicas do território em que o ente se localiza.

Conforme a análise dos indicadores no ano de 2021, num quadro comparativo com o ano anterior, foi possível identificar melhora significativa em alguns indicadores: 1-Taxa Mortalidade Prematura (DCNT), 3-Proporção de registro de óbitos com causa básica definida, 4-Proporção de cobertura vacinal menores de 2 anos, 6-Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados, 10-Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e

turbidez, 11-Razão de exames cito patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária, 15b-Taxa de mortalidade infantil, 17-Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, 18-Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família, 19-Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica e 21-Ações de matriciamento sistemático, realizadas por CAPS com equipes de AB. Esse cenário reflete os esforços da gestão pública para adequação e melhoria dos serviços. Contudo, esses esforços ainda devem ser direcionados para ações que visem a melhoria de indicadores que ainda não alcançaram a meta prevista, como: 5-Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação, 8-Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, 12-Razão de exames de mamografia de rastreamento, realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária, 13-Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar, 14-Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos e 16-Número de óbitos maternos.

Indicadores 2021	Meta 2021	Resultado 2021	Resultado 2020
1-Taxa Mortalidade Prematura (DCNT)	292	168,01	236,62
2-Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados	100	100	100
3-Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	98	97,82	96,78
4-Proporção de cobertura vacinal menores de 2 anos	88	100	84,08
5-Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	95	83,33	81,82
6-Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados	100	100	66,67
8-Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade	1	6	3
9-Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0	0
10-Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100	91,83	77,78
11-Razão de exames cito patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0,77	1,9	0,07
12-Razão de exames de mamografia de rastreamento, realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	0,46	0,06	0,05
13-Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	60	42,45	40,28
14-Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	7,5	8,76	7,37
15 <sup>a</sup> -Número de óbitos infantis	6	8	24
15b-Taxa de mortalidade infantil	8,5	5,7	11,63
16-Número de óbitos maternos	0	2	0
17-Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	87	100	81,95
18-Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família.	75	72,24	10,06
19-Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	60	71,38	66,58
21-Ações de matriciamento sistemático, realizadas por CAPS com equipes de AB	-	50	0
23-Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95	96,88	100

A análise dos indicadores é útil para o acompanhamento da oferta de serviços na Rede de Atenção à Saúde. Além disso, a disponibilização desses dados permite que a gestão municipal defina metas para melhoria da cobertura da Estratégia de Saúde da Família e do acesso aos demais serviços.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 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: 22/03/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

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

Não há informações cadastradas para o período da 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 2021 (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\$ 329.727,00	R\$ 0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 313.912,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 80.000,00	0,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 60.000,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 13.699.503,24	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 14.387,24	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 350.000,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.545.025,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 30.004.439,21	0,00
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 7.356.000,00	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 807.883,03	0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 82.613,40	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 566.532,62	0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 16.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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
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
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
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
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
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
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 22/03/2022 08:11:42

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 (31/12/2020)	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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
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
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
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
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
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
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 22/03/2022 08:11:41

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

### 9.7. 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 (31/12/2020)	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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
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
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
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
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
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
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
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 22/03/2022 08:11:43

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

• **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

No ano de 2021, foi aplicado o percentual de **24,37%** da receita própria da Prefeitura de Brusque em Ações e Serviços Públicos de Saúde, considerando a receita de impostos líquida e transferências constitucionais e legais e as despesas liquidadas no período, índice superior ao de aplicação legal de 15% estabelecido pela Constituição Federal/88 e demais legislações que regem esta matéria.

Os dados financeiros apresentados na execução orçamentária do referido ano, de acordo com o SIOPS, resultaram em uma execução de **R\$ 154.855.846,41**, distribuídos nas seguintes ações e serviços de saúde:

Gestão do SUS	<b>R\$ 12.556.475,72</b>
Atenção Básica	<b>R\$ 40.545.439,21</b>
Assistência Farmacêutica	<b>R\$ 5.854.864,54</b>
Vigilância em Saúde	<b>R\$ 6.047.713,12</b>
Coronavírus e Covid-19	<b>R\$ 20.593.692,88</b>
Média e Alta Complexidade	<b>R\$ 69.257.660,94</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 154.855.846,41</b>

Parte dos recursos financeiros transferidos pelo Fundo Nacional de Saúde (FNS) para o Fundo Municipal de Saúde (FMS) no final do exercício de 2021, serão executados no ano de 2022.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2022.

### Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Vis Téc Nov	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Laboratório Salomé	AUDITORIA IN LOCU	Concluí do
Recomendações	INTERNO				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
CRED. VITALAB	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	VITALAB	AUDITORIA IN LOCU	Concluí do
Recomendações	INTERNO				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel Leitos Ret.	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	AUDITORIA IN LOCU LEITOS DE RETAGUARDA	Concluí do
Recomendações	Mesmas inconformidades de out/2020 ainda não resolvidas.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 10/21 Dez 2	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditar AIH bloqueadas.	Concluí do
Recomendações	115 AIHs , destas 2 estavam com inconsistências e foram retiradas da competência.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Vis Téc Out 1	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	CITOLABOR Laboratório Clinico Ltda.	AUDITORIA IN LOCU	Concluí do
Recomendações	INTERNO				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 08/21 - Ste	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditar AIH bloqueadas.	Concluí do
Recomendações	160 AIHs , destas 3 estavam com inconsistências que foram corrigidas dentro do mês,				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 08/21 - Ste	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditar AIH bloqueadas.	Concluí do
Recomendações	160 AIHs , destas 3 estavam com inconsistências que foram corrigidas dentro do mês,				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 07/21 - Ste	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Associação Hospitalar Dom Joaquim	Auditar a prestação de contas das OPME	Concluí do
Recomendações	35 AIHs auditadas, e conformes.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 07/21 - Ago	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditar AIH bloqueadas.	Concluí do
Recomendações	172 AIHs auditadas e conformes.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
CRED. CITOLABOR	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	CITOLABOR Laboratório Clínico Ltda.	AUDITORIA IN LOCU	Concluí do
Recomendações	INTERNO.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 06/21 - Jul	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditar AIH bloqueadas.	Concluí do
Recomendações	122 AIHs auditadas, duas glosadas.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 04/21 - Mai	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditar AIH bloqueadas.	Concluí do
Recomendações	107 aihs auditas e conformes.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
CRED. CIB	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	CIB	AUDITORIA IN LOCU	Concluí do
Recomendações	INTERNO				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 03/21 Abr 2	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditar AIH bloqueadas.	Concluí do
Recomendações	139 AIHs auditas e conformes.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 03/21 Abr 1	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Associação Hospitalar Dom Joaquim	Auditar a prestação de contas das OPME	Concluí do
Recomendações	14 AIHS auditas e conformes.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 01/21 - Fev	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditar AIH bloqueadas.	Concluí do
Recomendações	Das 93 AIHs auditadas. 6 devem ser reapresentadas.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 10/21 Dez 1	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Associação Hospitalar Dom Joaquim	Auditar a prestação de contas das OPME	Concluí do
Recomendações	43 AIHs auditadas, e conformes.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 09/21 Nov 2	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditar AIH bloqueadas.	Concluí do
Recomendações	133 AIHs , destas 2 estavam com inconsistências e foram retiradas da competência.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 09/21 Nov 1	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Associação Hospitalar Dom Joaquim	Auditar a prestação de contas das OPME	Concluí do
Recomendações	96 AIHs auditadas, e conformes.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Vis Téc Out 2	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Laboratório Hoffmann	AUDITORIA IN LOCU	Concluí do
Recomendações	INTERNO				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 05/21 - Jun	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditado AIH bloqueadas.	Concluído
Recomendações	164 AIHS auditadas e conformes.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 04/21 - Jun	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Associação Hospitalar Dom Joaquim	Auditado a prestação de contas das OPME	Concluído
Recomendações	Das 29 AIHS apresentadas, uma será reapresentada na próxima competência.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 02/21 - Fev	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux	Auditado AIH bloqueadas.	Concluído
Recomendações	173 AIHS auditadas de acordo, inclusive a reapresentada da competência anterior;				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Vis Téc Out 3	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Laboratório Rosini	AUDITORIA IN LOCU	Concluído
Recomendações	INTERNO				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 06/21 - Ago	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Associação Hospitalar Dom Joaquim	Auditado a prestação de contas das OPME	Concluído
Recomendações	39 AIHS auditadas, destas uma solicitada reapresentação com correções.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 02/21 - Mar	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Associação Hospitalar Dom Joaquim	Auditado a prestação de contas das OPME	Concluído
Recomendações	Das 30 AIHS auditadas, 1 glosada.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Rel 05/21 - Jul	SMS - Brusque	Secretaria Municipal de Saúde - Serviço de Auditoria	Associação Hospitalar Dom Joaquim	Auditado a prestação de contas das OPME	Concluído
Recomendações	39 AIHS conforme.				
Encaminhamentos	Relatório ao Gestor.				

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

Data da consulta: 29/03/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Auditorias

No município de Brusque, existe Lei Municipal nº 2.3.5/1998, que dispõe sobre o Sistema Municipal de Auditoria no Âmbito do SUS, sendo o art.3º, o Sistema Municipal de Auditoria do SUS, compreende o conjunto de órgãos da Secretaria Municipal de Saúde, ou o órgão responsável pelos serviços municipais de saúde, e que exercem a fiscalização, o controle técnico-científico e a avaliação de desempenho, da qualidade e da resolatividade das ações, de serviços de saúde do SUS, em âmbito municipal.

As ações e atividades desenvolvidas pela equipe de Auditoria da SMS Brusque visaram fortalecer este sistema, com o objetivo de qualificar a gestão, mediante ações compartilhadas e pactuadas, de modo a apoiar e colaborar no planejamento e execução de medidas saneadoras de possíveis irregularidades e deficiências apontadas pelo controle e avaliação, corrigir inconformidades, coibir irregularidades, avaliar o impacto das ações, repercutindo na melhoria da gestão pública, além de estabelecer os processos internos das ações de auditoria apoiando o Gestor na tomada de decisão, para que sejam adotadas as medidas corretivas cabíveis, sem prejuízo das sanções previstas em lei. Os resultados alcançados são apurados com base no conjunto de ações que foram definidas no Planejamento Anual e a partir de demanda oriunda de solicitação de órgãos externos (Ministérios Públicos Federal/Estadual, Tribunais de Contas, Ministério da Saúde, entre outros) ou demandas internas não programadas.

O serviço de auditoria da SMS Brusque realizou 26 processos de auditoria no ano de 2021, sendo 10 processos para análise de autorizações de internações hospitalares (AIHS) com inconsistências ou bloqueadas, 07 direcionados para análise de contas hospitalares com apresentação de OPME (órteses, próteses e materiais especiais), e 8 visitas técnicas para auditoria no local.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A qualificação e aperfeiçoamento da gestão em saúde é essencial para a utilização de ferramentas capazes de aferir o desempenho das ações de forma contínua e organizada, baseando-se na análise local para elaboração de políticas públicas eficazes e resolutivas.

Os relatórios de gestão, trimestrais e anual, demonstram as ações desenvolvidas pelos serviços de saúde da secretaria municipal de saúde, previstos na Programação Anual de Saúde do período e no Plano Municipal de Saúde 2018-2021.

Ressaltamos que desde a Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional, em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-19), realizada pela organização Mundial da Saúde, a Secretaria Municipal da Saúde desencadeou várias ações, com objetivo de focar esforços no enfrentamento ao novo Coronavírus, mantendo o atendimento, decorrente de outras condições, à população. No ano de 2021, com a vacinação em massa da população, e a retomada de várias ações interrompidas pelas medidas restritivas, podemos destacar as ações abaixo descritas:

- Qualificação dos processos administrativos e técnicos da gestão;
- Avaliação situacional do município e monitoramento dos indicadores epidemiológicos, para elaboração e desenvolvimento do Plano Municipal de Saúde 2022-2025.
- Reorganização do planejamento e da execução das políticas públicas de saúde, buscando a execução das ações e serviços de forma integrada.
- Implementação das ações de gestão do trabalho, com garantia de recursos humanos necessários para os serviços, por meio de concursos públicos e processos seletivos;
- Readequação estrutural de vários espaços, com vistas a atender as demandas apresentadas e qualificar o acesso.
- Reorganização da Atenção Primária no Município, bem como ampliação da assistência especializada no Município de Brusque.
- Manutenção da capacidade operacional de leitos convencionais e de UTI, de forma pactuada com a Rede Hospitalar SUS e não SUS;
- Intensificação da campanha de vacinação contra Covid-19, de forma a ampliar o grupo de pessoas vacinadas, em estrita observância ao Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação.
- Manutenção dos recursos necessários para o atendimento aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 (recursos humanos, insumos, equipamentos, equipamentos de proteção individual, tecnologia da informação e logística);

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por seus princípios doutrinários: a universalidade, a equidade e a integralidade. Esses são instrumentalizados pelos princípios organizativos, como a regionalização e hierarquização, a descentralização, o comando único e a participação social, conforme disposto na Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Assim, a política municipal de saúde tem como pressuposto estar em consonância com os referidos princípios, os operacionalizando de forma interligada.

É necessário que se mantenha o monitoramento sistemático dos indicadores na cidade, permitindo uma gestão proativa e assertiva. Importante, também, continuar com o monitoramento dos leitos junto aos hospitais da rede, de forma a fazer a gestão e a oferta mais adequadas a cada momento, evitando, na medida das possibilidades, a pressão extrema ou a ociosidade na ocupação dos leitos.

Outro grande desafio se concentrará na gestão dos insumos, de modo a garantir que os materiais médico-hospitalares, os medicamentos, os equipamentos, os EPI, enfim, todo o conjunto de materiais esteja disponível aos serviços e trabalhadores do SUS.

No horizonte de perspectivas e desafios mais gerais a serem enfrentados na assistência à saúde, mesmo com os avanços nos últimos anos, fruto de investimento e qualificação das políticas públicas de saúde, ainda precisa-se avançar rumo à ampliação da saúde no município e à consolidação da gestão do SUS centrada no cidadão-paciente. Nesse sentido, pretende-se revisar e implantar protocolos e linhas de cuidado que ampliem a gestão em redes integradas nos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária).

Para 2022, primeiro ano de execução do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, é de suma importância o monitoramento sistemático da programação anual de saúde, avaliando o alcance das metas e redirecionando as ações a cada quadrimestre.

Conforme a análise dos indicadores de pactuação interfederativa, no ano de 2021, num quadro comparativo com os anos anteriores, foi possível identificar melhora significativa em vários indicadores. Contudo, esses esforços ainda devem ser direcionados para ações que visem a melhoria de indicadores que ainda não alcançaram a meta prevista, como: 5-Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação, 8-Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade, 12-Razão de exames de mamografia de rastreamento, realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária, 13-Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar, 14-Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos e 16-Número de óbitos maternos.

Por fim, é necessário planejar e desenvolver as ações preconizadas nas Políticas Públicas de Saúde, incrementando-as, de forma a promover uma gestão calçada na qualidade da assistência e na satisfação do usuário, de forma humanizada, reconhecendo também os profissionais da saúde, por meio da promoção de condições de trabalho aos mesmos.

---

HUMBERTO MARTINS FORNARI  
Secretário(a) de Saúde  
BRUSQUE/SC, 2021

## 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

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- 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

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

BRUSQUE/SC, 29 de Março de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Brusque