

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023**

DAIANE BIFF  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SC
<b>Município</b>	ARARANGUÁ
<b>Região de Saúde</b>	Extremo Sul Catarinense
<b>Área</b>	303,80 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	69.493 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	229 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/05/2023

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ARARANGUA
<b>Número CNES</b>	2647109
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	82911249000113
<b>Endereço</b>	RUA CEL APOLINARIO 254
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	(48)39031900

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/05/2023

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	CESAR ANTONIO CESA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	DAIANE BIFF
<b>E-mail secretário(a)</b>	planejamento@sms.ararangua.sc.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	48998094292

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

Data da consulta: 23/05/2023

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 23/05/2023

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Extremo Sul Catarinense

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ARARANGUÁ	303.799	69493	228,75
BALNEÁRIO ARROIO DO SILVA	93.819	13782	146,90
BALNEÁRIO GAIVOTA	147.71	11537	78,11
ERMO	63.868	2059	32,24
JACINTO MACHADO	428.65	10337	24,12

MARACAJÁ	63.401	7461	117,68
MELEIRO	186.618	6989	37,45
MORRO GRANDE	256.468	2884	11,25
PASSO DE TORRES	95.054	9269	97,51
PRAIA GRANDE	278.576	7305	26,22
SANTA ROSA DO SUL	151.44	8397	55,45
SOMBRIO	142.745	31084	217,76
SÃO JOÃO DO SUL	182.699	7332	40,13
TIMBÉ DO SUL	333.426	5338	16,01
TURVO	233.941	13080	55,91

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Araranguá teve um início de ano bastante produtivo, com uma série de realizações que fortaleceram e aprimoraram os serviços de saúde oferecidos à população. Durante o primeiro quadrimestre de 2023, conquistamos avanços significativos em diversas áreas, visando sempre a melhoria contínua do atendimento e o bem-estar dos cidadãos araranguenses.

Logo no início do ano, demos início à reforma da Unidade Central Bom Pastor, com o objetivo de otimizar as instalações e proporcionar um ambiente mais moderno e adequado para o atendimento aos pacientes. Durante o processo de reforma, foi necessário redirecionar temporariamente os setores para lugares alugados, garantindo assim que os serviços de saúde não fossem interrompidos e que a população continuasse a receber o suporte necessário.

Outro marco importante foi a realocação da Clínica Municipal de Fisioterapia e Psicologia para um espaço alugado, mais amplo e bem localizado. Essa medida visa proporcionar um atendimento ainda mais qualificado e confortável aos pacientes, fortalecendo a oferta de serviços nessas áreas essenciais.

Além disso, a Secretaria Municipal de Saúde orgulhosamente inaugurou a Unidade de Saúde do Morro dos Conventos. Essa nova unidade visa ampliar o acesso aos serviços de saúde para a comunidade local, levando atendimento de qualidade mais próximo dos moradores da região.

Para aprimorar ainda mais o atendimento de urgência e emergência, abrimos licitação para a reforma e ampliação de porte da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24 horas. Essa iniciativa tem como objetivo melhorar a infraestrutura e aumentar a capacidade de atendimento da unidade, garantindo um atendimento ágil e eficiente para casos de urgência.

A atual administração municipal também está empenhada na implementação da Saúde Digital em Araranguá. Para isso, foi formada uma equipe capacitada no manuseio e atendimento através dessa plataforma, além de contratar um prestador de serviço especializado. Essa iniciativa busca agilizar e facilitar o acesso aos serviços de saúde, proporcionando uma maior eficiência no atendimento e acompanhamento dos pacientes por meio da tecnologia.

Além disso, retomamos com entusiasmo a Educação Permanente em Saúde, com a conclusão do primeiro projeto: o curso de extensão destinado aos coordenadores das Unidades Básicas de Saúde. Essa iniciativa visa capacitar e atualizar constantemente os profissionais da área, fortalecendo a qualidade dos serviços prestados e promovendo aprimoramento contínuo.

Em resumo, a Secretaria Municipal de Saúde de Araranguá/SC obteve um primeiro quadrimestre repleto de realizações significativas, desde reformas estruturais até avanços tecnológicos e capacitação profissional. Estamos empenhados em oferecer serviços de saúde cada vez melhores e mais acessíveis, visando sempre o cuidado e a promoção da saúde de toda a população de Araranguá.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	2478	2366	4844
5 a 9 anos	2419	2345	4764
10 a 14 anos	2247	2227	4474
15 a 19 anos	2253	2194	4447
20 a 29 anos	5428	5293	10721
30 a 39 anos	5818	5786	11604
40 a 49 anos	4654	4767	9421
50 a 59 anos	4207	4522	8729
60 a 69 anos	2792	3254	6046
70 a 79 anos	1298	1782	3080
80 anos e mais	456	907	1363
<b>Total</b>	<b>34050</b>	<b>35443</b>	<b>69493</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 24/05/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021
ARARANGUA	1004	963	938

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 24/05/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	51	55	287	87	76
II. Neoplasias (tumores)	109	122	90	106	188
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	10	5	11	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	31	17	36	47
V. Transtornos mentais e comportamentais	30	22	40	27	47
VI. Doenças do sistema nervoso	31	24	22	26	50
VII. Doenças do olho e anexos	8	10	6	5	9
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	4	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	145	144	143	179	231
X. Doenças do aparelho respiratório	89	118	108	199	187
XI. Doenças do aparelho digestivo	159	179	106	175	208
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	34	37	18	42	33
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	34	41	28	36	57
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	113	120	72	149	170
XV. Gravidez parto e puerpério	279	265	247	270	264
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	27	34	50	37
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	17	8	9	16	14
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	53	35	28	66	71
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	132	151	162	231	198

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	57	50	25	51	69
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1402</b>	<b>1453</b>	<b>1447</b>	<b>1763</b>	<b>1969</b>

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

Data da consulta: 24/05/2023.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	93	184
II. Neoplasias (tumores)	87	97	75
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	13	30
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	14	5	10
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	124	134	173
X. Doenças do aparelho respiratório	54	55	61
XI. Doenças do aparelho digestivo	23	27	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	3	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	17	20
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	4	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	6	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	5	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	40	37	40
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>387</b>	<b>497</b>	<b>625</b>

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

Data da consulta: 24/05/2023.

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

Analisando os dados demográficos e de morbimortalidade do município de Araranguá/SC, podemos fazer as seguintes considerações:

##### População estimada por sexo e faixa etária:

Observamos que a população total estimada é de 69.493 pessoas, sendo 34.050 do sexo masculino e 35.443 do sexo feminino. Esses números fornecem uma visão geral da distribuição demográfica do município por faixa etária, o que é essencial para direcionar políticas de saúde adequadas a cada grupo populacional.

##### Número de nascidos vivos por residência da mãe:

Notamos uma redução no número de nascidos vivos na região de Araranguá ao longo dos anos. Em 2019, foram registrados 1.004 nascimentos, enquanto em 2020 e 2021, esses números diminuíram para 963 e 938, respectivamente. Essa tendência pode ser um indicativo de mudanças na dinâmica populacional e ressalta a importância de programas de apoio à maternidade e saúde materno-infantil.

##### Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10:

Os dados de morbidade hospitalar mostram um aumento significativo de internações em 2022, com 1.763 casos, em comparação com anos anteriores. Essa elevação pode ser atribuída ao impacto da pandemia de COVID-19, que sobrecarregou os sistemas de saúde em todo o mundo.

##### Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10:

Os números de mortalidade mostram um aumento gradual de 2019 a 2021, com 387, 497 e 625 óbitos registrados, respectivamente. Esses dados revelam a importância de programas de prevenção e tratamento para as principais causas de morte na região, visando reduzir o impacto dessas doenças na comunidade.

A Secretaria Municipal de Saúde de Araranguá tem como objetivo prioritário a promoção da saúde da população. Nesse sentido, é essencial que sejam implementadas estratégias que visem a prevenção de doenças, a promoção de hábitos saudáveis e o acesso facilitado aos serviços de saúde. Dessa forma, será possível atender às necessidades específicas da comunidade, especialmente dos grupos mais vulneráveis, e reduzir o impacto das principais

causas de morbimortalidade identificadas nos dados apresentados.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	10.613
Atendimento Individual	50.637
Procedimento	81.255
Atendimento Odontológico	10.976

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	2	48,40	-	-
03 Procedimentos clínicos	40	186,80	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>235,20</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 24/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	296	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 24/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	397	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	41180	235534,17	-	-
03 Procedimentos clínicos	69921	548455,75	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	396	6704,39	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	8130	40243,50	-	-
<b>Total</b>	<b>120024</b>	<b>830937,81</b>	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 24/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	381	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	100	-
<b>Total</b>	<b>481</b>	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 24/05/2023.

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

No primeiro quadrimestre de 2023 (janeiro a abril), analisando a produção, disponível no sistema, de serviços no Sistema Único de Saúde (SUS) em Araranguá/SC, podemos fazer as seguintes considerações:

##### Caráter de atendimento: Urgência:

Durante esse período, foram realizados 42 procedimentos de atendimento de urgência. É importante ressaltar que esses dados representam apenas uma parte da produção total, uma vez que algumas produções ainda não estão disponíveis. Os atendimentos de urgência desempenham um papel crucial no atendimento imediato e eficiente às situações emergenciais, visando preservar a vida e a saúde dos pacientes.

##### Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização:

Observamos um total de 296 atendimentos e acompanhamentos psicossociais realizados. Esses números também representam apenas uma parte da produção completa do período. A oferta de serviços de atenção psicossocial demonstra a preocupação da Secretaria Municipal de Saúde em fornecer suporte e cuidado integral à saúde mental da população, por meio de atendimentos e acompanhamentos especializados.

##### Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos:

Durante o primeiro quadrimestre de 2023, foram registrados 120.024 procedimentos e ações no âmbito da atenção ambulatorial especializada e hospitalar. Vale ressaltar que esses dados são parciais e não representam a produção completa do período. A diversidade e a quantidade de procedimentos realizados refletem o esforço da Secretaria Municipal de Saúde em disponibilizar serviços especializados e hospitalares, com o objetivo de diagnóstico, tratamento e acompanhamento adequados das condições de saúde dos pacientes.

##### Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos:

No período analisado, foram registrados 481 procedimentos e ações de vigilância em saúde. Contudo, é importante destacar que esses números não representam a totalidade da produção. A vigilância em saúde desempenha um papel fundamental na identificação precoce de doenças, monitoramento de fatores de risco e implementação de medidas preventivas. Esses dados parciais indicam a atuação da Secretaria Municipal de Saúde em promover a segurança sanitária e o controle epidemiológico no município.

Importante ressaltar que os dados apresentados são parciais e refletem apenas uma parte da produção de serviços no SUS em Araranguá no primeiro quadrimestre de 2023. As produções que ainda não estão disponíveis podem influenciar nas análises e considerações finais. No entanto, a existência de registros de atendimentos de urgência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde evidencia os esforços da Secretaria Municipal de Saúde em oferecer uma ampla gama de serviços para atender às necessidades de saúde da população local.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
FARMACIA	0	0	3	3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	16	17
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	6	6
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	15	16
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>49</b>	<b>54</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: 23/05/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	35	0	0	35
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	4	0	5
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
COOPERATIVA	1	0	0	1
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	0	1	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	10	0	0	10
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>54</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: 23/05/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

No primeiro quadrimestre de 2023, analisamos a estrutura da Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, considerando o tipo de estabelecimento e a natureza jurídica dos mesmos. Os dados revelam a distribuição e organização dos serviços de saúde disponíveis.

Por tipo de estabelecimento e gestão, observamos que existem 5 estabelecimentos estaduais e 49 estabelecimentos de gestão municipal. Isso resulta em um total de 54 estabelecimentos, que incluem Unidades de Saúde Básica, Clínicas Especializadas e Unidades de Apoio Diagnóstico e Terapia. Essa

diversidade de serviços disponíveis reflete o compromisso em fornecer atendimento abrangente e especializado à população.

Quanto à natureza jurídica dos estabelecimentos, identificamos que 35 estabelecimentos pertencem à rede física de Administração Pública do Município, demonstrando o envolvimento e a responsabilidade da gestão municipal na oferta de serviços de saúde. Além disso, há 5 estabelecimentos vinculados ao Órgão Público do Poder Executivo Estadual, indicando a participação do governo estadual na prestação de cuidados de saúde à comunidade.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	26	0	4	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	12	16	21	38	29
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	9	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	23	0	10	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	4	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	32	25	39	93	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	1	2	14	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	17	23	18	21	
	Celetistas (0105)	1	0	0	3	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	10	28	29	32	
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	
	Celetistas (0105)	8	0	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	165	165	171	164	
	Intermediados por outra entidade (08)	5	13	13	13	
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	19	24	33	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	10	16	20	18	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	112	327	326	290	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/04/2024.

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

Durante o primeiro quadrimestre do ano de 2023 (janeiro a abril), foram observados os dados referentes aos profissionais de saúde que trabalham no Sistema Único de Saúde (SUS). A análise foi realizada considerando diferentes tópicos e informações sobre os postos de trabalho ocupados, a forma de contratação e a variação ao longo dos anos.

No que diz respeito aos postos de trabalho ocupados, considerando a ocupação e a forma de contratação, foram registrados um total de 193 funcionários no período analisado. Esses profissionais estão distribuídos entre diferentes estabelecimentos de saúde, sejam eles administrados de forma pública ou

privada

Ao considerar especificamente os contratos temporários e os cargos em comissão, foram identificados 206 funcionários ocupando essas posições no SUS. Essa modalidade de contratação pode fornecer flexibilidade na contratação de profissionais para atender demandas específicas, como substituições temporárias ou funções administrativas.

Comparando os dados de ocupação e forma de contratação ao longo dos anos de 2019, 2020, 2021 e 2022, é possível observar uma tendência de aumento gradual no número de postos de trabalho ocupados. O total de profissionais nessas categorias aumentou de 209 em 2019 para 266 em 2022. Essa variação pode refletir uma maior demanda por serviços de saúde, a expansão da rede de atendimento ou até mesmo mudanças nas políticas de contratação.

Quanto aos contratos temporários e cargos em comissão, os dados também apresentaram uma variação ao longo dos anos. O número de funcionários nessas categorias passou de 122 em 2019 para 308 em 2022. É importante ressaltar que essas formas de contratação podem ser utilizadas para atender demandas específicas, como projetos temporários ou funções de gestão.

Esses dados destacam a importância dos profissionais de saúde no SUS e a necessidade de garantir uma equipe adequada para atender às demandas da população. A análise dos postos de trabalho ocupados e as diferentes formas de contratação podem fornecer informações valiosas para o planejamento e gestão dos recursos humanos na área da saúde, permitindo melhorias na oferta e qualidade dos serviços prestados.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer a Gestão de Vigilância em Saúde, no que se refere a Vigilância Alimentar e Nutricional, Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e de Saúde do Trabalhador, de forma a ampliar a sua capacidade de análise de situação de saúde e de resposta às necessidades da população.**

<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar a gestão da Vigilância em Saúde e Melhorar as informações epidemiológicas.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. 1 Monitorar e avaliar as ações de Vigilância em Saúde através dos Indicadores do Programa de Qualificação das ações de Vigilância em Saúde.	Metas pactuadas na portaria 1520 (14) diminuído pelo número de metas não atingidas	Número	2019	11	10	11	Número	10,00	90,91
Ação Nº 1 - Manter o foco nas ações mínimas preconizadas pelo Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde.									
2. Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2017	85,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Manter investigação em conjunto com as equipes de Saúde da Família, nos prazos determinados.									
3. Investigar os óbitos de causa básica mal definida óbitos registrados no SIM.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2017	95,00	95,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar todos os óbitos ocorridos no ano de 2023.									
4. Investigar os óbitos fetais e infantis.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2017	95,00	95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Manter investigação em conjunto com as equipes de Saúde da Família, nos prazos determinados.									
5. Registrar as declarações de óbitos no SIM até 60 dias após a ocorrência.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2017	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Conferir as publicações periodicamente.									
6. Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos e doenças relacionadas ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual		95,00	95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Reforçar necessidade de preencher todos os campos nas notificações realizadas.									
7. Registrar as declarações de nascidos vivos no SISNASC até 60 dias após a ocorrência.	Proporção de registros de nascimento em determinado período e local de residência	Percentual	2017	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar conforme pactuação definida.									
8. Informar semanalmente as notificações ou negativas de doenças de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de notificação (SINAN).	Número de notificações de doenças de notificação compulsórias em determinado período e local e residência.	Número	2017	52	52	52	Número	17,00	32,69
Ação Nº 1 - Realizar conforme pactuação definida.									
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Manter a prevenção das doenças imunopreveníveis.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>

1. Manter a cobertura vacinal preconizada para as crianças menores de 2 anos (Penta 3ª dose, P10 2ª dose, Polio 3ª dose, VTV 1ª dose)	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	Proporção	2017	95,00	95,00	95,00	Percentual	29,00	30,53
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das crianças faltosas.									
2. Manter as salas de imunização das Unidades de Saúde equipadas para garantir a qualidade de serviço nas salas de vacinas.	Sala de vacina equipada	Número	2018	14	14	14	Número	14,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar conforme pactuação definida.									
3. Investigar os casos registrados de eventos adversos pós vacinal dos casos encontrados nas Unidades de Saúde.	Proporção de eventos adversos investigados.	Proporção	2018	95,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar conforme pactuação definida.									
4. Disponibilizar vacinadores na rede de serviços locais (salas de vacinas)	Número de vacinadores capacitados em cada sala de vacina.	Percentual	2017	14,00	14	14	Número	20,00	142,86
Ação Nº 1 - Manter pelo menos 1 vacinador em cada 1 das 14 salas de vacina abertas e de responsabilidade do Município.									
Ação Nº 2 - Treinar mais profissionais para disponibilizar nas salas de vacinas.									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer as ações da Vigilância Sanitária.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Dispensar 100% dos Alvarás sanitários de acordo com pactuação	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar profissional técnico à disposição nos horários de atendimento pactuados (das 7h às 13h).									
Ação Nº 2 - Fornecer orientações sobre a forma de dispensação dos alvarás, de acordo com a legislação vigente.									
2. Dispensar 100% das licenças sanitárias de acordo com pactuação	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar profissional técnico à disposição nos horários de atendimento pactuados (das 7h às 13h).									
Ação Nº 2 - Fornecer orientações sobre a forma de dispensação das licenças dos alvarás, de acordo com a legislação vigente.									
Ação Nº 3 - Trabalhar em conjunto com a população com finalidade mais educativa e de orientação.									
3. Dispensar 100% das Denúncias recebidas de acordo com pactuação	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar averiguação de todas as denúncias.									

4. Realizar monitoramento dos sistemas de abastecimento de água conforme pactuação em plano de ações municipal em 100%	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Pactuar cronograma prévio de leitura dos pontos de monitoramento.

Ação Nº 2 - Monitorar o transporte das coletas realizadas até o destino correto, com intervenção e recoleta nas situações adversas.

#### OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer Ações de Saúde do Trabalhador

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e manter atuante o programa de prevenção de riscos ambientais	Adesão ao programa de saúde do trabalhador	Número	2017	1	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Implantar programa de prevenção de riscos ambientais em parceria com empresa terceirizada.

#### DIRETRIZ Nº 2 - Garantir a Assistência Farmacêutica de qualidade aos usuários do SUS.

##### OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar a Assistência Farmacêutica para facilitar o acesso aos medicamentos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar infraestrutura - Ampliar equipamentos de informática PC + impressoras	Percentual de cidadãos com acesso aos medicamentos	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter manutenção dos computadores adquiridos.

2. Cria Farmácia central e unir os locais de dispensação em um local único e apropriado	Percentual de cidadãos com acesso aos medicamentos	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	--	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Criar uma farmácia itinerante.

Ação Nº 2 - Projeto Farmácia Ambulante.

3. Manter Horário de atendimento e implantar farmácia móvel AB	Número de medicamentos entregues 2017 x número de antibióticos entregues em 2018	Percentual	2017	30,00	30,00	30,00	Percentual	100,00	333,33
--	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter contrato e organização das atendentes e farmacêutica com reorganização dos horários.

Ação Nº 2 - Entregar dos antibióticos, além do turno matutino, no turno vespertino.

##### OBJETIVO Nº 2.2 - Efetivar e fortalecer a assistência Farmacêutica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitação permanente aos farmacêuticos	Capacitação	Número		1	1	1	Número	3,00	300,00

Ação Nº 1 - Treinamento das equipes de SF sobre o uso e transmissão dos dados BNDASAF.

Ação Nº 2 - Realizar treinamento de nova farmacêutica admitida pelo concurso.

#### DIRETRIZ Nº 3 - Aprimorar a Gestão dos Serviços de Saúde no município, estruturando a Secretaria Municipal de Saúde em todos os seus níveis de atuação de acordo com políticas vigentes.

##### OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Regulação, Controle e Avaliação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Plano de intervenção de absenteísmo.	Percentual de absenteísmo.	Percentual	2017	20,00	9,00	9,00	Percentual	24,62	273,56

Ação Nº 1 - Ajustar filas de espera.

Ação Nº 2 - Ampliar regulação das filas de espera.									
Ação Nº 3 - Realizar mutirões de procedimentos e consultas.									
2. Implantar Operação Fila Azul, de forma que as solicitações de prioridade (Verde, Amarelo e Vermelho), não ultrapassem 1 dígito de percentual de fila de espera dentro da Central de Regulação de Araranguá.	Número de solicitações de prioridade (Verde, Amarelo e Vermelho)/ Número de solicitações em Azul X 100	Percentual	2017	20,00	9,00	9,00	Percentual	18,15	201,67
Ação Nº 1 - Realizar de trabalho de educação continuada.									
Ação Nº 2 - Realizar encontros em educação permanente para ajustes de protocolos.									
Ação Nº 3 - Ampliar ofertas procedimentos em relação ao ano base e a 2018.									
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - Incentivar o controle social</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a realização e a participação dos profissionais na conferência municipal de saúde e seus segmentos a cada 4 anos, conforme legislação vigente.	Número de CMS preconizada/número de CMS realizada	Razão	2019	1,00	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - A conferência acontece a cada 4 anos, logo foi realizada em 2019									
2. Realizar as reuniões do Conselho Municipal de Saúde conforme regimento pactuado	Número de reuniões pactuadas por ano	Razão	2015	1,00	1	10	Número	4,00	40,00
Ação Nº 1 - Estimular os pacientes por meio das redes sociais.									
Ação Nº 2 - Organizar e manter cronograma prévio de reuniões.									
<b>OBJETIVO Nº 3.3 - Ampliar a informatização da rede municipal de saúde com objetivo de melhorar a referência e contra-referência e a continuidade do cuidado</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter atualizado o sistema Nacional de Cadastro de estabelecimentos de Saúde, principalmente de toda secretaria de saúde	Número de profissionais atuantes na secretaria de saúde pelo número de profissionais cadastrados no CNES	Razão	2017	1,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter fluxo de solicitação de inserção dos profissionais ao CNES por meio de TICKET eletrônico.									
Ação Nº 2 - Cruzar dados com as bases ESUS e SIA.									
2. Implantar leitores de Código de barras nas farmácias	Número de atendimentos na farmácia central	Número	2018	28.020	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Licitar leitor.									
Ação Nº 2 - Criar emenda.									
<b>OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecer a Educação Permanente em saúde e estimular a melhoria da capacidade técnica dos profissionais vinculados à secretaria</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir capacitação técnica e treinamento periódico dos profissionais de saúde, a partir de levantamento das necessidades e demandas para todos os profissionais da Secretaria de Saúde	Capacidade técnica mínima para realizar ações de educação permanente na SMS de Araranguá	Número	2017	10	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos e capacitações conforme pactuação com os serviços e profissionais.									
Ação Nº 2 - Conhecer as necessidades de atualizações através de levantamento junto aos setores e serviços.									

2. Implantar e manter política de educação permanente em saúde, pautada nas diretrizes nacionais	Programa de educação permanente aderido	Número	2017	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir cronograma prévio das reuniões.									
Ação Nº 2 - Garantir local para a realização das reuniões.									
Ação Nº 3 - Estimular e lembrar os participantes a estarem presentes nas reuniões.									
<b>OBJETIVO Nº 3.5 - Melhorar infraestrutura da secretaria municipal de saúde melhorando a qualidade do trabalho prestado.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir veículos para transportes de usuários para TFD	Número de pacientes transportados para TFD	Número	2017	6.557	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Licitar 2 veículos para uso nos tratamentos fora domicílio.									
2. Adquirir veículos para complementar a frota e os serviços prestados pela secretaria municipal de saúde	Número de atendimentos à domicílio realizados pelos profissionais atuantes no bom pastor	Número	2017	1.522	6	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Buscar emendas para complementação.									
Ação Nº 2 - Pactuação de recursos próprios.									
3. Reformar UBS Central Bom Pastor Gestão	Percentual de conclusão da reforma	Número		1	1	1	Número	20,00	2.000,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar os recursos para realizar a reforma.									
<b>OBJETIVO Nº 3.6 - Ampliar a oferta de serviços complementares como forma de auxiliar o rastreamento e o diagnóstico precoce e melhor a resolutividade da assistência.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a oferta de exames laboratoriais para os atendimentos pela rede SUS municipal e das referências de média e alta complexidade	Número de exames laboratoriais realizados	Número	2018	166.335	166.335	100.000	Número	67.224,00	67,22
Ação Nº 1 - Realizar mutirões de exames.									
Ação Nº 2 - Melhorar acesso e realização dos mesmos.									
2. Ampliar a oferta de exames complementares com a finalidade de melhorar o rastreamento e diagnóstico precoce	Número de exames complementares solicitados	Número	2018	24.011	24.011	100	Número	9.435,00	9.435,00
Ação Nº 1 - Realizar mutirões de exames complementares.									
Ação Nº 2 - Ampliar horários de realização de exames.									
<b>OBJETIVO Nº 3.7 - Implantar Residências de Medicina de Família e Comunidade e Multiprofissional na rede da Secretaria de Saúde de Araranguá</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e manter Residência de Medicina de Família e Comunidade em Parceria com Estado de Santa Catarina - SC	Número de médicos residentes na rede de Atenção à saúde de Araranguá (0)	Número	2017	0	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Manter convênio com Estado de Santa Catarina para adesão da Residência de MFC.									
Ação Nº 2 - Disponibilizar 1 vaga para residência.									
2. Implantar e Manter Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva em Araranguá em parceria com a UFSC-Araranguá.	Número de profissionais residentes em saúde Coletiva em Araranguá	Número	2017	0	1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Dar continuidade aos trâmites legais para implantação da residência multiprofissional.									
Ação Nº 2 - Aprovar a RMSC em todas as instâncias necessárias.									
3. Legalizar a preceptoría para as residências profissionais em Araranguá e incentivar a adesão e continuidade na RAS	Número de profissionais residentes em formação na RAS Araranguá	Número	2017	0	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Dar continuidade aos trâmites legais para implantação da residência multiprofissional.									

**DIRETRIZ Nº 4 - Ampliar e qualificar os serviços complementares municipais, garantindo a integralidade e a resolutividade das necessidades dos usuários do SUS.**

<b>OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer ações de assistência em fisioterapia na atenção básica e serviços especializados.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar grupos de atendimento em fisioterapia nas unidades de saúde.	Número de usuários aguardando atendimento em fila de espera.	Número	2018	798	3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter grupo piloto funcionante.									
Ação Nº 2 - Com a emenda de mais fisioterapeutas.									
2. Melhorar a clínica municipal de fisioterapia com as ferramentas disponíveis pelo Ministério da Saúde - SISREG	Percentual de informatização da clínica municipal de fisioterapia.	Percentual	2018	10,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a rede com a UFSC.									
Ação Nº 2 - Encaminhar uma coordenadora.									
Ação Nº 3 - Criação de grupos.									
3. Manter os atendimentos de pediatria na academia de saúde em parceria com a UFSC.	Número de atendimentos de fisioterapia em pediatria.	Número		350	100,00	100,00	Percentual	6,00	6,00
Ação Nº 1 - Realizar reforma da Academia de Saúde.									
Ação Nº 2 - Continuar os atendimentos da Academia de Saúde, realizados pela UFSC.									
4. Manter os atendimentos de ortopedia e traumatologia, neurologia e PNE na clínica municipal	Número de atendimentos em ortopedia e traumatologia, neurologia e PNE na clínica municipal.	Número	2018	100	100	100	Número	122,00	122,00
Ação Nº 1 - Realizar os atendimentos conforme capacidade técnica dos alunos e profissionais da clínica de fisioterapia.									
Ação Nº 2 - Garantir equipamentos e insumos para realização dos atendimentos.									
Ação Nº 3 - Disponibilizar espaço para realização das atividades de reabilitação;									
Ação Nº 4 - Firmar contrato com a UFSC parceira.									
Ação Nº 5 - Organizar as demandas de necessidades da clínica através de triagem e avaliação profissional.									

<b>OBJETIVO Nº 4.2 - Qualificar o Serviço de Atenção Domiciliar.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir equipe EMAD mínima pactuada na portaria de consolidação do programa Melhor em Casa.	Número de profissionais da equipe EMAD (7)	Número	2017		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a contratação dos profissionais de equipe mínima no quadro da equipe.									
Ação Nº 2 - Garantir a participação parcial de outros profissionais com a finalidade de melhorar o aporte de atendimentos.									
<b>OBJETIVO Nº 4.3 - Apoiar a consolidação da Atenção Básica, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações através da atuação da equipe NASF.</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter os grupos terapêuticos e /ou de promoção a saúde desenvolvidos pela equipe NASF	Número de grupos terapêuticos e/ou de promoção em saúde realizados pela equipe NASF anualmente.	Número	2018	176	100,00	100,00	Percentual	117,00	117,00
Ação Nº 1 - Realizar os grupos pactuados pelo NASF.									
Ação Nº 2 - Realizar os grupos de coluna sem dor pela fisioterapeuta.									
Ação Nº 3 - Realizar os grupos de caminhadas orientadas pela profissional de Educação Física.									
2. Oferecer atendimento multidisciplinar individual ao usuários do SUS através da referência da Atenção Básica.	Número de atendimentos individuais realizados pela equipe NASF	Número	2017	1.100	4.400	1.100	Número	532,00	48,36
Ação Nº 1 - Atender as pessoas referenciadas pela AB para fisioterapia, nutrição e psicologia.									
<b>OBJETIVO Nº 4.4 - Aperfeiçoar Ações de Promoção à Saúde da Criança.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir aquisição de fórmulas especiais para atender lactentes com problemas alimentares graves, conforme necessidade	Taxa de mortalidade infantil	Número	2017	10	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir aquisição de fórmulas especiais para atender lactentes com problemas alimentares graves, conforme necessidade.									
2. Manter cobertura mínima do bolsa família - condicionalidades de saúde	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2017	85,73	82,00	82,00	Percentual	87,27	106,43
Ação Nº 1 - Apoiar as equipes na busca ativa dos membros do bolsa família.									
3. Ampliar o acesso ao teste do pezinho.	Cobertura de coletas teste pezinho	Percentual	2017	24,60	2.800	2.800	Número	189,00	6,75
Ação Nº 1 - Treinar as equipes para coletar teste do pezinho.									
Ação Nº 2 - Descentralizar gradualmente as coletas.									
<b>OBJETIVO Nº 4.5 - Aumentar a cobertura de exames citopatológicos de colo uterino em mulheres de 25 a 64 anos.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar campanha municipal anual de promoção e prevenção de Câncer de Colo Uterino.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2016	0,30	1	1	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar campanha municipal anual de promoção e prevenção de Câncer de Colo Uterino.									
2. Atingir a cobertura de 30% de exames citopatológicos de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos em cada Unidade de Saúde conforme população da mesma faixa etária cadastrada em cada área de abrangência.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2016	0,30	30,00	33,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar horários de coleta.									
Ação Nº 2 - Implantar acesso avançado.									
Ação Nº 3 - Priorizar os casos suspeitos de colo uterino.									

3. Melhorar infraestrutura e equipamentos para realizar o trabalho.	Número de exames citopatológicos de colo uterino coletados anualmente.	Número	2017	5.000	5	10.000	Número	1.092,00	10,92
---	--	--------	------	-------	---	--------	--------	----------	-------

Ação Nº 1 - Garantir Insumos necessários para a realização da companhia.

**OBJETIVO Nº 4.6 - Aumentar a cobertura de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter protocolo municipal que permite que enfermeiros solicitem exames de mamografia de rastreamento	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2016	0,30	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter protocolo municipal que permite que enfermeiros solicitem exames de mamografia de rastreamento.

2. Aumentar a oferta de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos, disponibilizando agendamento de exames 1 vez na semana no período das 18 horas as 21 horas no mês de outubro.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2016	0,30	20	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	-------	------	------	----	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Ampliar horários de realização de exames.

3. Realizar campanha municipal anual de promoção e prevenção de Câncer de Mama.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2016	0,30	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	-------	------	------	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar campanha municipal anual de promoção e prevenção de Câncer de Mama.

**OBJETIVO Nº 4.7 - Fortalecer e manter as ações de saúde do Ambulatório Multidisciplinar nas Especialidades.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a proporção de internação por complicações do diabetes e das doenças que tenham como base essa doença.	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DNCT (Doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes, doenças respiratórias crônicas).	Número	2018	277	200,00	200,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Oferecer atendimento aos portadores DM descompensada com endocrinologista.

2. Manter os atendimentos multidisciplinares para pacientes obeso que tem indicação de cirurgia bariátrica	Número de atendimentos multidisciplinares para pacientes obesos que tem indicação de cirurgia bariátrica.	Número	2017	1.618	6.472	1.618	Número	27,00	1,67
--	---	--------	------	-------	-------	-------	--------	-------	------

Ação Nº 1 - Manter os atendimentos multidisciplinares para pacientes obeso que tem indicação de cirurgia bariátrica.

3. Manter os atendimentos aos pacientes ostomizados.	Número de atendimentos realizados pela equipe do Ambulatório Multidisciplinar nas Especialidades.	Número	2017	1.277	5.108	1.277	Número	730,00	57,17
--	---	--------	------	-------	-------	-------	--------	--------	-------

Ação Nº 1 - Manter os atendimentos aos pacientes ostomizados.

**OBJETIVO Nº 4.8 - Fortalecer as Ações de Vigilância da Tuberculose (TB) e Doença de Hansen (DH).**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter taxa de cura dos casos de Hanseníase de acordo com parâmetros nacionais.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2017	97,30	83,00	83,00	Percentual	100,00	120,48
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos casos suspeitos.									
2. Implementar junto às equipes de ESF, SAE a estratégia de DOT (tratamento diretamente observado), nos portadores de tuberculose.	Taxa de cura dos casos de Tuberculose.	Taxa	2017	67,40	100,00	100,00	Percentual	20,00	20,00
Ação Nº 1 - Manter o DORT nos equipamentos que já realizam.									

#### OBJETIVO Nº 4.9 - Fortalecer as Ações em IST/AIDS e Hepatites Virais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir distribuição mensal de fórmula infantil para crianças expostas ao HIV até os 6 meses de idade, podendo estender até 1 ano se forem crianças de baixa renda.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2017	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a distribuição mensal de fórmula infantil para crianças expostas ao HIV até os 6 meses de idade, podendo estender até 1 ano se forem crianças de baixa renda.									
2. Garantir aos portadores de Hepatites Virais acesso aos exames de acompanhamento conforme protocolo terapêutico no Ministério da Saúde, até o término do tratamento.	Número de casos de Hepatites Virais	Número	2017	21	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir aos portadores de Hepatites Virais acesso aos exames de acompanhamento conforme protocolo terapêutico no Ministério da Saúde, até o término do tratamento.									
3. Manter e garantir aplicação de benzetacil em todas as unidade de saúde, unidade central, SAE e UPA.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Apoiar as equipes para manter aplicação de todas as medicações injetáveis na rede AB.									
4. Garantir aquisição de medicamentos pactuados para tratamento de IO e ISTs.	Número de casos de DST registrados no ESUS	Número	2018	58	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir aquisição de medicamentos pactuados para tratamento de IO e ISTs.									

#### OBJETIVO Nº 4.10 - Manter as ações de saúde bucal na referência do Centro de Especialidades Odontológicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atendimentos de endodontia dos pacientes referenciados pelos municípios da AMESC.	Número de procedimentos em endodontia realizados	Número	2017	159	1.540	1.540	Número	277,00	17,99
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos de endodontia dos pacientes referenciados pelos municípios da AMESC.									
2. Realizar atendimentos de periodontia nos pacientes referenciados pelos municípios da AMESC.	Número de atendimentos em periodontia realizados.	Número	2017	386	2.640	660	Número	259,00	39,24
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos de periodontia nos pacientes referenciados pelos municípios da AMESC.									
3. Realizar atendimentos na especialidade de Cirurgião buco-maxilo nos pacientes referenciados pelos municípios da AMESC.	Número de procedimentos na especialidade Cirurgião buco-maxilo realizados	Número	2017	760	3.520	880	Número	372,00	42,27

Ação Nº 1 - Realizar atendimentos na especialidade de Cirurgião buco-maxilo nos pacientes referenciados pelos municípios da AMESC.									
4. Realizar raio x odontológico nos pacientes do município de Araranguá.	Número de raio X odontológico realizados.	Número		2.258	13.200	3.300	Número	1.408,00	42,67
Ação Nº 1 - Realizar raio x odontológico nos pacientes do município de Araranguá.									
<b>OBJETIVO Nº 4.11 - Qualificar a Atenção Pré Natal.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter atualizado o Protocolo de Atendimento em Pré Natal de acordo com a Rede Cegonha.	Número estimados de mulheres gestantes = Número de nascidos vivos mais 10%.	Número	2017	1.009	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado o Protocolo de Atendimento em Pré Natal de acordo com a Rede Cegonha									
2. Acompanhar as mulheres gestantes realizando 6 ou mais consultas de pré natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 6 ou mais consultas de pré natal.	Percentual	2017	61,41	80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar as mulheres gestantes realizando 6 ou mais consultas de pré natal.									
3. Realizar complementação de exames quando não for possível sua aquisição com recursos SUS.	Protocolo de realização de exames	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Abrir novas licitações.									
Ação Nº 2 - Abrir um terceiro edital.									
Ação Nº 3 - Abrir mais pontos de coleta.									

**DIRETRIZ Nº 5 - Construir e aprimorar a rede de atenção psicossocial atuando na prevenção, assistência, tratamento e reabilitação.**

<b>OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer as ações em saúde mental no município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter as reuniões de matriciamento em saúde mental com os profissionais do CAPS, NASF, ESF e Regulação	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2018	6	60	15	Número	8,00	53,33
Ação Nº 1 - Manter as reuniões de matriciamento em saúde mental com os profissionais do CAPS, NASF, ESF e Regulação.									
2. Implantar serviço de referência em saúde mental como suporte a atenção básica.	Número de acolhimento (primeiro atendimento inicial).	Número	2018	425	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ter um médico Extra.									
3. Manter equipe multidisciplinar no Ambulatório de Álcool e outras drogas	Número de pacientes atendidos pela equipe do Ambulatório de Álcool e outras drogas.	Número	2017	1.209	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar conforme pactuação definida.									
4. Implantar e manter projeto de extensão com a UFSC para melhorar o tratamento e a qualidade de vida dos usuários do CAPS	Número de pacientes atendidos pelo projeto de extensão	Número	2018	519	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar conforme pactuação definida.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecer a rede de Urgência e Emergência do município através da qualificação e ampliação dos serviços oferecidos pela UPA-24horas e fortalecimento de parcerias com os Hospitais de referência municipal**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer e qualificar os serviços de urgência e emergência oferecidos pela UPA-24-horas sob gestão municipal.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar qualificação pelo ministério da saúde de acordo com a Portaria de classificação dos portes UPA a cada 3 anos.	Avaliação trianual de qualificação UPA pelo MS	Número	2016	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter atendimentos conforme requalificação da UPA realizada em 2022.									
Ação Nº 2 - Manter protocolos pactuados conforme requalificação.									
2. Realizar reforma e adequação de estrutura interior com a finalidade de ampliar qualificação de Porte UPA de III para porte VI de financiamento, melhorando a oferta de serviços e contrapartida federal de financiamento.	Qualificação UPA 24	Número		3	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar documentação para oficializar a ampliação da UPA.									
3. Manter a Política de Educação Permanente para os profissionais atuantes na UPA 24horas através de treinamentos e atualizações de processo de trabalho na Urgência e Emergência	Número de profissionais atuantes na UPA 24horas Araranguá	Número	2017	43	20	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar pelo menos 5 reuniões/capacitação/treinamento dos profissionais atuantes na UPA de acordo com a Política Nacional de Educação Permanente.									

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer a atenção primária em saúde.****OBJETIVO Nº 7.1 - Consolidar as políticas da atenção básica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Incentivar e manter o número de grupos de promoção de saúde realizados nas academias de saúde dando maior opção para os usuários.	Número de grupos de promoção de saúde para melhoria da qualidade de vida usuários.	Número	2017	217	40	10	Número	117,00	1.170,00
Ação Nº 1 - Realizar os grupos de coluna sem dor na academia.									
Ação Nº 2 - Realizar os grupos de cuidados continuados.									
2. Revisar e atualizar os Manuais ESF periodicamente.	Número de procedimentos de enfermagem realizados pelos profissionais.	Número	2017	107.339	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar uma comissão.									
Ação Nº 2 - Delegar um profissional.									
3. Capacitar os profissionais a serem integrados nas ESFs.	Número de equipes de ESFs	Número	2017	15	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar fluxo de integração.									
Ação Nº 2 - Capacitação permanente.									
Ação Nº 3 - Separar uma data específica para capacitação.									
4. Manter continuamente a prática de Acolhimento/Escuta qualificada de todos os usuário que buscam atendimento na atenção básica.	Número de atendimentos realizados pelas equipes de ESFs.	Número	2016	68.454	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar todos os funcionários da atenção básica com parceria dos professores do curso de Medicina da UFSC.									

5. Sistematizar rotina de avaliação de desempenho mensal das equipes de ESFs.	Número de procedimentos individualizados (resumo de produção)	Número	2018	369.158	24	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar avaliação através de indicadores de desempenho.									
Ação Nº 2 - Realizar avaliação através relatórios de produção.									
Ação Nº 3 - Realizar avaliação através de avaliações semanais nas reuniões de equipe.									
6. Ampliar a rede de de Apoio ao trabalho na Atenção primária em Saúde nas especialidades consideradas de Atenção Básica e com profissionais de apoio ao trabalho existente	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017		5	5	Número	10,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar conforme pactuação definida.									
<b>OBJETIVO Nº 7.2 - Ampliar e melhorar a infra estrutura da rede de Atenção Básica.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a informatização, suprindo a equipe e condições necessárias para realizações	Número de equipes utilizando o PEC.	Percentual	2017	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar funcionários; Equipe de suporte.									
2. Ampliar e reformar a UBS do bairro Morro dos Conventos.	Número de UBS de acordo com as normas de acessibilidade conformes as portarias vigentes.	Número		10	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Conseguir recursos para financiar a Unidade de Saúde Morro dos Conventos.									
Ação Nº 2 - Construir o projeto de reforma e ampliação da Unidade de Saúde Morro dos Conventos.									
Ação Nº 3 - Realizar licitação.									

#### **DIRETRIZ Nº 8 - Combate a pandemia covid-19.**

##### **OBJETIVO Nº 8.1 - Promover o fortalecimento das ações e as estratégias de prevenção, proteção, cuidado, e reabilitação a fim de conter os impactos da introdução da infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na população residente no município de Araranguá/SC**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a taxa de Letalidade por COVID-19 abaixo da média nacional	Taxa de Letalidade por Coronavirus	Taxa	2020	4,20	2,00	2,00	Percentual	0,30	15,00
Ação Nº 1 - Articulação com os demais setores do Poder Executivo Municipal atividades integradas de ações que busquem apoio para a prevenção e controle da COVID-19 (Comitê Municipal de Prevenção e Enfrentamento do COVID-19).									
Ação Nº 2 - Divulgação de boletim epidemiológico quinzenal com o panorama do município sobre a COVID-19.									
Ação Nº 3 - Garantia de estoque estratégico de equipamentos de proteção individual (EPIs).									
Ação Nº 4 - Monitoramento e investigação dos casos e óbitos suspeitos e confirmados(Central COVID).									
Ação Nº 5 - Realização de testagem antígeno para todos os profissionais sintomáticos pertencentes a prefeitura municipal de Araranguá.									
Ação Nº 6 - Orientação os profissionais de saúde no monitoramento dos casos suspeitos e emissão de alertas para os profissionais de saúde e população em geral com orientações das medidas de prevenção e controle da COVID-19.									
Ação Nº 7 - Intensificação da inspeção da existência e cumprimento do protocolo e do processo de Higienização das mãos nos estabelecimentos sob sua responsabilidade.									
Ação Nº 8 - Realização de testagem de todos os profissionais e Idosos inseridos em Instituições de Longa Permanência do município.									
Ação Nº 9 - Realização de Vacinação Contra o COVID-19 conforme calendário e plano de vacinação estadual.									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Garantir a realização e a participação dos profissionais na conferência municipal de saúde e seus segmentos a cada 4 anos, conforme legislação vigente.	0	1
	Manter a taxa de Letalidade por COVID-19 abaixo da média nacional	2,00	0,30
	Realizar qualificação pelo ministério da saúde de acordo com a Portaria de classificação dos portes UPA a cada 3 anos.	0	0
	Manter as reuniões de matriciamento em saúde mental com os profissionais do CAPS, NASF, ESF e Regulação	15	8
	Realizar atendimentos de endodontia dos pacientes referenciados pelos municípios da AMESC.	1.540	277
	Garantir distribuição mensal de fórmula infantil para crianças expostas ao HIV até os 6 meses de idade, podendo estender até 1 ano se forem crianças de baixa renda.	100,00	100,00
	Manter taxa de cura dos casos de Hanseníase de acordo com parâmetros nacionais.	83,00	100,00
	Reduzir a proporção de internação por complicações do diabetes e das doenças que tenham como base essa doença.	200,00	
	Manter protocolo municipal que permite que enfermeiros solicitem exames de mamografia de rastreamento	100,00	100,00
	Realizar campanha municipal anual de promoção e prevenção de Câncer de Colo Uterino.	1	
	Garantir aquisição de fórmulas especiais para atender lactentes com problemas alimentares graves, conforme necessidade	100,00	100,00
	Manter os grupos terapêuticos e /ou de promoção a saúde desenvolvidos pela equipe NASF	100,00	117,00
	Garantir equipe EMAD mínima pactuada na portaria de consolidação do programa Melhor em Casa.	100,00	100,00
	Implantar grupos de atendimento em fisioterapia nas unidades de saúde.	1	0
	Implantar e manter Residência de Medicina de Família e Comunidade em Parceria com Estado de Santa Catarina - SC	0	1
	Ampliar a oferta de exames laboratoriais para os atendimentos pela rede SUS municipal e das referências de média e alta complexidade	100.000	67.224
	Adquirir veículos para transportes de usuários para TFD	0	0
	Garantir capacitação técnica e treinamento periódico dos profissionais de saúde, a partir de levantamento das necessidades e demandas para todos os profissionais da Secretaria de Saúde	100,00	100,00
	Manter atualizado o sistema Nacional de Cadastro de estabelecimentos de Saúde, principalmente de toda secretaria de saúde	100,00	100,00
	Realizar as reuniões do Conselho Municipal de Saúde conforme regimento pactuado	10	4
	Ampliar e reformar a UBS do bairro Morro dos Conventos.	1	1
	Realizar reforma e adequação de estrutura interior com a finalidade de ampliar qualificação de Porte UPA de III para porte VI de financiamento, melhorando a oferta de serviços e contrapartida federal de financiamento.	1	1
	Realizar atendimentos de periodontia nos pacientes referenciados pelos municípios da AMESC.	660	259
	Garantir aos portadores de Hepatites Virais acesso aos exames de acompanhamento conforme protocolo terapêutico no Ministério da Saúde, até o término do tratamento.	100,00	100,00
	Implementar junto às equipes de ESF, SAE a estratégia de DOT (tratamento diretamente observado), nos portadores de tuberculose.	100,00	20,00
	Manter os atendimentos multidisciplinares para pacientes obeso que tem indicação de cirurgia bariátrica	1.618	27
	Aumentar a oferta de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos, disponibilizando agendamento de exames 1 vez na semana no período das 18 horas as 21 horas no mês de outubro.	5	
	Manter cobertura mínima do bolsa família - condicionalidades de saúde	82,00	87,27
	Oferecer atendimento multidisciplinar individual ao usuários do SUS através da referência da Atenção Básica.	1.100	532
	Melhorar a clínica municipal de fisioterapia com as ferramentas disponíveis pelo Ministério da Saúde - SISREG	100,00	100,00
Implantar e Manter Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva em Araranguá em parceria com a UFSC-Araranguá.	0	0	
Ampliar a oferta de exames complementares com a finalidade de melhorar o rastreamento e diagnóstico precoce	100	9.435	
Implantar leitores de Código de barras nas farmácias	1	0	

	Implantar e manter política de educação permanente em saúde, pautada nas diretrizes nacionais	1	1
	Adquirir veículos para complementar a frota e os serviços prestados pela secretaria municipal de saúde	2	0
	Reformar UBS Central Bom Pastor Gestão	1	20
	Manter a Política de Educação Permanente para os profissionais atuantes na UPA 24horas através de treinamentos e atualizações de processo de trabalho na Urgência e Emergência	5	0
	Manter equipe multidisciplinar no Ambulatório de Álcool e outras drogas	100,00	100,00
	Realizar complementação de exames quando não for possível sua aquisição com recursos SUS.	100,00	100,00
	Realizar atendimentos na especialidade de Cirurgião buco-maxilo nos pacientes referenciados pelos municípios da AMESC.	880	372
	Manter e garantir aplicação de benzetacil em todas as unidade de saúde, unidade central, SAE e UPA.	100,00	100,00
	Manter os atendimentos aos pacientes ostomizados.	1.277	730
	Realizar campanha municipal anual de promoção e prevenção de Câncer de Mama.	1	
	Melhorar infraestrutura e equipamentos para realizar o trabalho.	10.000	1.092
	Ampliar o acesso ao teste do pezinho.	2.800	189
	Legalizar a preceptoría para as residências profissionais em Araranguá e incentivar a adesão e continuidade na RAS	100,00	0,00
	Manter os atendimentos de pediatria na academia de saúde em parceria com a UFSC.	100,00	6,00
	Manter os atendimentos de ortopedia e traumatologia, neurologia e PNE na clínica municipal	100	122
	Garantir aquisição de medicamentos pactuados para tratamento de IO e ISTs.	100,00	100,00
	Realizar raio x odontológico nos pacientes do município de Araranguá.	3.300	1.408
	Implantar e manter projeto de extensão com a UFSC para melhorar o tratamento e a qualidade de vida dos usuários do CAPS	100,00	0,00
	Manter continuamente a prática de Acolhimento/Escuta qualificada de todos os usuário que buscam atendimento na atenção básica.	100,00	100,00
	Sistematizar rotina de avaliação de desempenho mensal das equipes de ESFs.	12	0
	Ampliar a rede de de Apoio ao trabalho na Atenção primária em Saúde nas especialidades consideradas de Atenção Básica e com profissionais de apoio ao trabalho existente	5	10
301 - Atenção Básica	Manter atualizado o Protocolo de Atendimento em Pré Natal de acordo com a Rede Cegonha.	100,00	100,00
	Manter a informatização, suprindo a equipe e condições necessárias para realizações	100,00	100,00
	Incentivar e manter o número de grupos de promoção de saúde realizados nas academias de saúde dando maior opção para os usuários.	10	117
	Atingir a cobertura de 30% de exames citoaptológicos de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos em cada Unidade de Saúde conforme população da mesma faixa etária cadastrada em cada área de abrangência.	33,00	
	Ampliar e reformar a UBS do bairro Morro dos Conventos.	1	1
	Revisar e atualizar os Manuais ESF periodicamente.	100,00	100,00
	Acompanhar as mulheres gestantes realizando 6 ou mais consultas de pré natal.	80,00	
	Implantar serviço de referência em saúde mental como suporte a atenção básica.	0	0
	Manter equipe multidisciplinar no Ambulatório de Álcool e outras drogas	100,00	100,00
	Capacitar os profissionais a serem integrados nas ESFs.	100,00	100,00
	Manter continuamente a prática de Acolhimento/Escuta qualificada de todos os usuário que buscam atendimento na atenção básica.	100,00	100,00
	Sistematizar rotina de avaliação de desempenho mensal das equipes de ESFs.	12	0
	Ampliar a rede de de Apoio ao trabalho na Atenção primária em Saúde nas especialidades consideradas de Atenção Básica e com profissionais de apoio ao trabalho existente	5	10
	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar Plano de intervenção de absenteísmo.	9,00
Implantar Operação Fila Azul, de forma que as solitação de prioridade (Verde, Amarelo e Vermelho), não ultrapassem 1 dígito de percentual de fila de espera dentro da Central de Regulação de Araranguá.		9,00	18,15
Realizar reforma e adequação de estrutura interior com a finalidade de ampliar qualificação de Porte UPA de III para porte VI de financiamento, melhorando a oferta de serviços e contrapartida federal de financiamento.		1	1
Manter a Política de Educação Permanente para os profissionais atuantes na UPA 24horas através de treinamentos e atualizações de processo de trabalho na Urgência e Emergência		5	0

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Melhorar infraestrutura - Ampliar equipamentos de informática PC + impressoras	100,00	100,00
	Capacitação permanente aos farmacêuticos	1	3
	Cria Farmácia central e unir os locais de dispensação em um local único e apropriado	100,00	100,00
	Manter Horário de atendimento e implantar farmácia móvel AB	30,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Dispensar 100% dos Alvarás sanitários de acordo com pactuação	100,00	100,00
	Implantar e manter atuante o programa de prevenção de riscos ambientais	1	0
	Dispensar 100% das licenças sanitárias de acordo com pactuação	100,00	100,00
	Dispensar 100% das Denúncias recebidas de acordo com pactuação	100,00	100,00
	Realizar monitoramento dos sistemas de abastecimento de água conforme pactuação em plano de ações municipal em 100%	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1 Monitorar e avaliar as ações de Vigilância em Saúde através dos Indicadores do Programa de Qualificação das ações de Vigilância em Saúde.	11	10
	Manter a cobertura vacinal preconizadas para as crianças menores de 2 anos (Penta 3ª dose, P10 2ª dose, Polio 3ª dose, VTV 1ª dose)	95,00	29,00
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	90,00	100,00
	Manter as salas de imunização das Unidades de Saúde equipadas para garantir a qualidade de serviço nas salas de vacinas.	14	14
	Investigar os óbitos de causa básica mal definida óbitos registrados no SIM.	100,00	100,00
	Investigar os casos registrados de eventos adversos pós vacinal dos casos encontrados nas Unidades de Saúde.	100,00	100,00
	Investigar os óbitos fetais e infantis.	95,00	100,00
	Disponibilizar vacinadores na rede de serviços locais (salas de vacinas)	14	20
	Registrar as declarações de óbitos no SIM até 60 dias após a ocorrência.	90,00	100,00
	Preencher o campo ocupação nas notificações de agravos e doenças relacionadas ao trabalho.	95,00	100,00
	Registrar as declarações de nascidos vivos no SISNASC até 60 dias após a ocorrência.	90,00	100,00
	Informar semanalmente as notificações ou negativas de doenças de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de notificação (SINAN).	52	17

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	210.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	210.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.800.750,00	50.000,00	105.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.955.750,00
	Capital	2.157.000,00	315.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.472.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	16.600.000,00	7.221.880,00	40.000,00	250.000,00	N/A	N/A	N/A	24.111.880,00
	Capital	N/A	2.000.000,00	168.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.168.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	11.810.000,00	5.810.000,00	65.000,00	300.000,00	N/A	N/A	N/A	17.985.000,00
	Capital	N/A	555.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	555.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.000.000,00	840.000,00	300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.140.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1.700.000,00	350.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.050.000,00
	Capital	N/A	210.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	210.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 22/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Durante o primeiro quadrimestre de 2023, a Secretaria Municipal de Saúde de Araranguá/SC obteve êxito na consecução de diversas metas, demonstrando um bom desempenho na área da saúde. Embora algumas metas ainda estejam em andamento, espera-se alcançar o objetivo final estabelecido para o ano de 2023.

Uma conquista significativa a ser destacada é a manutenção da taxa de letalidade por COVID-19 abaixo da média nacional. No município de Araranguá, registrou-se um índice de apenas 0,30% de letalidade relacionados à doença. Esses resultados são reflexo do comprometimento da equipe de saúde e da implementação de estratégias eficazes. No entanto, é necessário continuar monitorando e fortalecendo as ações de prevenção, conscientização e assistência, visando manter os índices controlados e garantir a segurança da população.

É importante destacar que essas análises e considerações são baseadas nos dados disponíveis até o primeiro quadrimestre de 2023 e podem ser atualizadas conforme novas informações sejam disponibilizadas.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 22/04/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
<b>Não há dados para o período informado</b>

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

Data da consulta: 24/05/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 24/05/2023.

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

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
<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>

Gerado em 24/05/2023

11:04:24

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

#### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
<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>

Gerado em 24/05/2023

11:04:24

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

#### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
<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>

Gerado em 24/05/2023

11:04:25

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira do primeiro quadrimestre de 2023 ainda não estão disponíveis para análise.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 22/04/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 22/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

A Secretária Municipal de Saúde informa que no 1º quadrimestre do ano de 2023, não fora realizado nenhuma auditoria.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Araranguá obteve importantes conquistas no primeiro quadrimestre de 2023, evidenciando um compromisso contínuo com o aprimoramento dos serviços de saúde.

Iniciativas como a reforma da Unidade Central Bom Pastor e a realocação dos setores para espaços alugados demonstram o empenho em proporcionar ambientes adequados e confortáveis para o atendimento à população. O redirecionamento da Clínica Municipal de Fisioterapia e Psicologia para um local mais amplo e bem localizado também contribuirá para uma oferta ampliada desses serviços essenciais.

A inauguração da Unidade de Saúde do Morro dos Conventos representa um marco significativo no acesso aos cuidados de saúde, proporcionando atendimento mais próximo e facilitado para os moradores da região, como também a abertura de licitação para reforma e ampliação da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 horas, evidencia o compromisso em oferecer um atendimento de qualidade e eficiente para situações de urgência.

A implantação da Saúde Digital destaca o esforço em modernizar os processos de atendimento e gestão, capacitando uma equipe especializada e contratando prestadores de serviços para melhor utilizar as tecnologias digitais na área da saúde, como também, a retomada da Educação Permanente em Saúde, com a conclusão do curso de extensão destinado aos coordenadores das Unidades Básicas de Saúde, reflete a preocupação em promover o aprimoramento profissional e a qualificação da equipe.

Além das realizações, as análises e considerações realizadas sobre os Dados Demográficos e de Morbimortalidade, a Produção de Serviços no SUS, a Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, os Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS e a Programação Anual de Saúde - PAS fornecem subsídios valiosos para a tomada de decisões estratégicas, visando aprimorar ainda mais os serviços de saúde oferecidos à população de Araranguá.

---

DAIANE BIFF  
Secretário(a) de Saúde  
ARARANGUÁ/SC, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Conselho de Saúde informa que as reuniões continuam regularmente nas 2as terças-feiras de cada, onde discute-se sobre as deliberações, atas, assuntos gerais, emendas parlamentares e prestação de contas.

### Introdução

- Considerações:

O Conselho de Saúde está ciente das informações prestadas.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho de Saúde está ciente das informações prestadas.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho de Saúde está ciente das informações prestadas.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho de Saúde está ciente das informações prestadas.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho de Saúde está ciente das informações prestadas.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho de Saúde está ciente das informações prestadas.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho de Saúde está ciente das informações prestadas.

### Auditorias

- Considerações:

O Conselho de Saúde está ciente das informações prestadas.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho de Saúde está ciente das informações prestadas.

Status do Parecer: Avaliado

ARARANGUÁ/SC, 22 de Abril de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Araranguá