

## **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024**

DANIELA LETICIA DAL PIVA DE ANDRADE  
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>	RS
<b>Município</b>	VISTA ALEGRE
<b>Região de Saúde</b>	Região 15 - Caminho das Águas
<b>Área</b>	77,45 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	2.712 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	36 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/10/2024

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VISTA ALEGRE
<b>Número CNES</b>	6540910
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	92403583000110
<b>Endereço</b>	R PADRE ABILIO E MARCOS SPONCHIADO 881 PREDIO
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/10/2024

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ZAIRO RIBOLI
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	DANIELA LETICIA DAL PIVA DE ANDRADE
<b>E-mail secretário(a)</b>	stangaedenilson@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	5537301020

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

Data da consulta: 21/10/2024

## 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: 21/10/2024

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 15 - Caminho das Águas

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
-----------	-------------------------	-----------------	-----------

ALPESTRE	328.749	7243	22,03
AMETISTA DO SUL	93.49	7822	83,67
BARRA DO GUARITA	64.59	3230	50,01
BOM PROGRESSO	88.757	2134	24,04
CAIÇARA	189.238	4933	26,07
CRISTAL DO SUL	97.716	2746	28,10
DERRUBADAS	361.284	2797	7,74
ERVAL SECO	363.892	6902	18,97
ESPERANÇA DO SUL	148.381	3294	22,20
FREDERICO WESTPHALEN	264.975	33684	127,12
IRAÍ	182.185	7624	41,85
LIBERATO SALZANO	245.629	4854	19,76
NOVO TIRADENTES	75.396	2188	29,02
PALMITINHO	144.046	8032	55,76
PINHAL	68.217	3034	44,48
PINHEIRINHO DO VALE	105.344	4637	44,02
PLANALTO	230.417	10624	46,11
RODEIO BONITO	83.198	6821	81,99
SEBERI	301.422	12313	40,85
TAQUARUÇU DO SUL	76.848	3190	41,51
TENENTE PORTELA	338.085	14811	43,81
TIRADENTES DO SUL	234.482	5201	22,18
TRÊS PASSOS	268.395	26284	97,93
VICENTE DUTRA	195.043	4747	24,34
VISTA ALEGRE	77.454	2712	35,01
VISTA GAÚCHA	88.719	2842	32,03

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

#### • Considerações

Vista Alegre está localizado ao norte do Estado do Rio Grande do Sul Alto Uruguai. A altitude média é de 546m, Longitude 53,45, Latitude: 27,36. Sua disposição em relação à capital do Estado do RS (Porto Alegre) é de aproximadamente 470 Km. A área territorial total é de 77 Km².

Vista Alegre está localizado na Zona de produção. Sua área abrange 78km2.

Cuja população de acordo com o último censo realizado em 2022, o município conta com uma população de 2.660 habitantes, mas conforme os dados do SISAB referente ai mês de dezembro de 2023 o município possui 3034 pessoas cadastradas que utilizam os Sistema Único de Saúde.

O Município faz limite: \* NORTE - Município de Caiçara e Pinheirinho do Vale. \* SUL - Município de Taquaruçu do Sul. \* LESTE - Municípios de Frederico Westphalen. \* OESTE - Municípios de Palmitinho. O atual prefeito é Zairo Riboli, no mês de abril de 2024 ocorreu a substituição do Secretário Municipal de Saúde, a atual secretária é Daniela Leticia Dal Piva de Andrade.

O Conselho Municipal de Saúde está de acordo com a legislação vigente é um conselho participativo e atua de forma fiscalizadora nas ações e serviços ofertados pela Unidade Básica de Saúde do Município. As reuniões ocorrem mensalmente e quando necessário são convocadas reuniões extraordinárias

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Plano Municipal de Saúde e a Programação Anual de Saúde são documentos fundamentais para a gestão e a organização das ações de saúde em nosso município. Esses instrumentos são essenciais para garantir que as políticas públicas de saúde sejam elaboradas e executadas de acordo com as necessidades e prioridades da nossa comunidade.

O Plano Municipal de Saúde estabelece as diretrizes e objetivos para a melhoria contínua dos serviços de saúde, oferecendo um roteiro claro para as ações a serem desenvolvidas ao longo do período. Este plano reflete o compromisso com a promoção da saúde, a prevenção de doenças e a melhoria da qualidade de vida da população.

A Programação Anual de Saúde, por sua vez, detalha as atividades e estratégias específicas a serem implementadas em cada ano, alinhando-se aos objetivos estabelecidos no plano e adaptando-se às demandas emergentes e às condições locais.

Uma parte crucial do processo de gestão e avaliação do Plano Municipal de Saúde é o preenchimento do Relatório Quadrimestral. Este relatório desempenha um papel vital ao fornecer uma visão detalhada do progresso realizado em relação às metas e objetivos estabelecidos. Através do Relatório Quadrimestral, é possível monitorar a execução das ações planejadas, identificar desafios e oportunidades, e ajustar estratégias conforme necessário para garantir a eficácia e a eficiência das intervenções de saúde.

A importância do preenchimento preciso e oportuno do Relatório Quadrimestral não pode ser subestimada. Ele serve como um instrumento de transparência, permitindo que o Conselho Municipal de Saúde e a comunidade acompanhem e avaliem o desempenho das ações de saúde. Além disso, o relatório facilita a tomada de decisões informadas, promovendo a responsabilidade e a melhoria contínua na gestão dos recursos e serviços de saúde.

Em resumo, o Plano Municipal de Saúde e a Programação Anual de Saúde são pilares essenciais para a estruturação e implementação das políticas de saúde em nosso município, e o Relatório Quadrimestral é uma ferramenta indispensável para garantir que essas políticas sejam monitoradas e ajustadas com eficácia.

Apresentamos os dados referente ao 2º Quadrimestre de 2024, referente aos meses de maio, junho, julho e agosto de 2024.

### 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	78	74	152
5 a 9 anos	83	79	162
10 a 14 anos	75	69	144
15 a 19 anos	68	62	130
20 a 29 anos	169	193	362
30 a 39 anos	171	171	342
40 a 49 anos	159	177	336
50 a 59 anos	221	192	413
60 a 69 anos	185	201	386
70 a 79 anos	90	110	200
80 anos e mais	29	70	99
<b>Total</b>	<b>1328</b>	<b>1398</b>	<b>2726</b>

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

Data da consulta: 21/10/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
VISTA ALEGRE	29	28	27	29

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

Data da consulta: 21/10/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	55	19	7	29
II. Neoplasias (tumores)	19	20	24	22	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	1	8	3	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	-	1	1	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	5	4	4	4
VI. Doenças do sistema nervoso	3	4	4	9	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	14	14	20	17
X. Doenças do aparelho respiratório	22	17	23	29	30
XI. Doenças do aparelho digestivo	15	17	26	27	25
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	2	1	6	7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	8	5	6	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	10	9	16	20
XV. Gravidez parto e puerpério	14	8	12	16	22
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	3	3	4	7

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	-	-	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	-	1	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	17	21	18	21	34
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	9	6	16	20
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>172</b>	<b>198</b>	<b>178</b>	<b>210</b>	<b>266</b>

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

Data da consulta: 21/10/2024.

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	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	7	3	-
II. Neoplasias (tumores)	4	8	7	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	-	2	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	11	7	5
X. Doenças do aparelho respiratório	-	3	6	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	1	1	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	2	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	2	3	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>34</b>	<b>32</b>	<b>21</b>

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

Data da consulta: 21/10/2024.

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

##### Dados Demográficos e Morbimortalidade do Município de Vista Alegre/RS

Vista Alegre, localizado no estado do Rio Grande do Sul, conta com uma população estimada em 2.660 habitantes. Com uma média de 29 nascidos vivos por ano, o município apresenta um cenário demográfico caracterizado por uma taxa de natalidade moderada, o que é essencial para a manutenção da população.

Em 2024, observou-se um aumento nas internações em comparação aos anos anteriores. Esse fenômeno pode ser atribuído a diversos fatores, incluindo o envelhecimento da população e o impacto de condições de saúde específicas. As principais causas de internação no município estão relacionadas a doenças do aparelho circulatório e respiratório, bem como a doenças infecciosas e parasitárias. Essas condições de saúde demandam atenção especial, pois refletem a necessidade de intervenções na área da saúde pública e prevenção de doenças.

Embora o número de internações tenha aumentado, os dados sobre óbitos mostram uma diminuição nas mortes nos últimos anos. Entre as principais causas de morte, destacam-se o câncer e as doenças respiratórias. Essa redução nas taxas de mortalidade pode indicar avanços nos cuidados de saúde e na detecção precoce de doenças, embora ainda haja um longo caminho a percorrer para melhorar a qualidade de vida da população.

Em resumo, Vista Alegre enfrenta desafios significativos em termos de morbimortalidade, com um aumento nas internações e um cenário de mortalidade que, embora esteja melhorando, ainda exige atenção. Investimentos em saúde pública, educação e prevenção de doenças são fundamentais para garantir um futuro mais saudável para a população.

## 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	4.778
Atendimento Individual	10.620
Procedimento	20.613
Atendimento Odontológico	770

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 21/10/2024.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 21/10/2024.

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

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 21/10/2024.

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

##### **Produção da Atenção Básica em Campo Novo**

A Atenção Básica em Saúde de Vista Alegre/RS desempenha um papel essencial na promoção da saúde e no cuidado com a população. O município tem se dedicado a oferecer um atendimento integral e de qualidade, com foco na prevenção, diagnóstico precoce e tratamento de condições de saúde, garantindo um atendimento acessível e eficiente para todos os cidadãos.

##### **Consultas Médicas**

A oferta de consultas médicas é uma das principais atividades da Atenção Básica em Vista Alegre/RS. As unidades de saúde do município estão equipadas para realizar consultas regulares, abordando uma ampla gama de questões de saúde, desde o acompanhamento de condições crônicas até a realização de exames de rotina. A equipe de saúde, composta por médicos, enfermeiros e profissionais de apoio, trabalha com dedicação para atender às necessidades de cada paciente de forma personalizada e cuidadosa.

##### **Visitas Domiciliares**

A equipe de Atenção Básica também realiza visitas domiciliares, um componente vital para atender a população que enfrenta dificuldades de mobilidade ou que precisa de acompanhamento mais próximo. Essas visitas são realizadas por profissionais capacitados, que oferecem cuidados médicos, orientações sobre saúde e suporte contínuo às famílias. As visitas domiciliares têm como objetivo garantir que todos os pacientes recebam o atendimento necessário no conforto de seus lares, promovendo a adesão ao tratamento e o bem-estar geral.

##### **Procedimentos**

Além das consultas e visitas domiciliares, a Atenção Básica em Vista Alegre/RS realiza uma série de procedimentos para garantir o diagnóstico e tratamento adequado das condições de saúde. Estes procedimentos incluem a administração de vacinas, exames laboratoriais, e pequenos procedimentos ambulatoriais. A equipe está constantemente atualizando suas práticas e protocolos para oferecer os melhores cuidados possíveis e garantir a eficácia dos procedimentos realizados.

##### **Atendimentos Odontológicos**

Os atendimentos odontológicos são outro pilar importante da Atenção Básica no município de Vista Alegre/RS oferece serviços odontológicos abrangentes, que vão desde consultas regulares e profilaxia até tratamentos mais especializados, como restaurações e extrações. A equipe odontológica se dedica a promover a saúde bucal da comunidade, oferecendo orientações sobre higiene oral e realizando tratamentos para prevenir e tratar doenças dentárias.

A equipe da Atenção Básica de Vista Alegre/RS está empenhada em atender bem à comunidade, trabalhando com comprometimento e eficiência para melhorar a qualidade de vida dos habitantes do município. Cada membro da equipe desempenha um papel crucial na prestação de cuidados de saúde de alta qualidade, sempre com o objetivo de promover a saúde e o bem-estar de todos.

## 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 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</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: 21/10/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	4	0	0	4
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</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: 21/10/2024.

### 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

#### **Cadastro de Estabelecimentos de Saúde no CNES em Vista Alegre.**

Em Vista Alegre, a gestão e a organização dos serviços de saúde são apoiadas pelo Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), um sistema essencial para o controle e a administração das unidades de saúde em todo o país. O CNES permite uma visão abrangente dos serviços de saúde disponíveis, facilitando a coordenação e a eficiência na prestação de cuidados.

Atualmente, Vista Alegre/RS conta com 04 estabelecimentos públicos e 05 estabelecimentos privados cadastrados no CNES, divididos entre unidades públicas e organizações não lucrativas:

#### **1. Estabelecimentos Públicos**

O município possui quatro estabelecimentos de saúde de natureza pública, que são fundamentais para a oferta de serviços de saúde à população. Estes estabelecimentos são administrados diretamente pela Prefeitura Municipal e têm a responsabilidade de fornecer cuidados médicos e serviços de saúde abrangentes.

#### **2. Estabelecimentos de Órgãos Não Lucrativos**

Além das unidades públicas, Vista Alegre/RS também conta com 05 estabelecimentos privados. Esses estabelecimentos desempenham um papel vital na complementação dos serviços de saúde, contribuindo para uma cobertura mais ampla e diversificada.

O cadastro e a atualização das informações no CNES são essenciais para garantir a correta gestão e a integração dos serviços de saúde. Através desse sistema, é possível monitorar a disponibilidade de serviços, avaliar a cobertura e implementar políticas de saúde mais eficazes.

Vista Alegre/RS está comprometido em manter o CNES atualizado e em assegurar que todos os estabelecimentos de saúde operem com a máxima eficiência e qualidade. A administração municipal continua a trabalhar em colaboração com as organizações e instituições de saúde para oferecer à comunidade um sistema de saúde robusto e acessível.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	9	11	6

  

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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	0	4	2	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/10/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	2	
	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	29	26	23	26	

  

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	10	12	15	15	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### Profissionais do SUS em Vista Alegre: Estrutura e Tipos de Contratação

Em Vista Alegre/RS, o Sistema Único de Saúde (SUS) conta com uma equipe diversificada de profissionais, cada um desempenhando um papel crucial na prestação de serviços de saúde à comunidade. A estrutura de recursos humanos do SUS no município é composta por profissionais efetivos, contratados por meio de processo seletivo, ocupantes de cargos de confiança e terceirizados.

#### 1. Profissionais Efetivos

Os profissionais efetivos são aqueles que foram admitidos por meio de concurso público, garantindo uma seleção baseada em mérito e qualificações. Estes profissionais têm um vínculo estável com o município e desempenham funções essenciais em várias áreas da saúde, como médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, e outros profissionais da saúde. A estabilidade proporcionada por esses contratos efetivos é fundamental para a continuidade e a qualidade dos serviços oferecidos à população.

#### 2. Contratados por Processo Seletivo

Além dos efetivos, o SUS em Vista Alegre/RS conta com profissionais contratados por meio de processos seletivos. Esses processos são realizados para atender a demandas específicas ou temporárias que não podem ser cobertas pelos profissionais efetivos. Os contratos resultantes desses processos seletivos são de natureza temporária, mas são essenciais para suprir lacunas e adaptar a força de trabalho às necessidades emergentes da saúde pública.

#### 3. Cargos de Confiança

O município também possui cargos de confiança dentro do SUS. Esses cargos são ocupados por profissionais que desempenham funções de coordenação e supervisão e são designados pela administração municipal. Os ocupantes de cargos de confiança têm a responsabilidade de garantir a implementação eficaz das políticas de saúde e a supervisão das operações diárias dos serviços de saúde. A nomeação para esses cargos é baseada na confiança da administração na capacidade dos profissionais para liderar e gerenciar.

#### 4. Profissionais Terceirizados

Finalmente, o SUS em Vista Alegre/RS recorre à terceirização para serviços especializados que são essenciais, mas que podem não ser viáveis de serem geridos diretamente pelo município. Isso inclui serviços como a limpeza, manutenção, e alguns atendimentos especializados realizados

por empresas terceirizadas. Essas empresas são selecionadas através de processos licitatórios e são responsáveis por garantir que seus profissionais cumpram com os padrões de qualidade e eficiência exigidos pela administração municipal.

A combinação desses diferentes tipos de profissionais permite que o SUS em Vista Alegre/RS funcione de maneira eficaz e adaptada às necessidades da população. Cada categoria desempenha um papel específico na garantia de um atendimento de saúde acessível, contínuo e de qualidade, refletindo o compromisso do município com a saúde e o bem-estar de seus cidadãos.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Aperfeiçoar a Atenção Primária no município considerando a saúde de forma ampla, com universalidade, equidade, integralidade, gratuidade, participação social e financiamento, de forma descentralizada e regionalizada, visando a promoção da saúde e a prevenção dos riscos à doença.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo nº 1.1: Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado e ordenadora das redes de atenção à saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o nº de óbitos prematuros pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	3	3	4	Número	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Realizar através de visitas domiciliares de acompanhamento e orientações aos pacientes com diagnóstico de Doenças Crônicas Não Transmissíveis.									
Ação Nº 2 - Incentivo à participação das atividades realizadas no Programa Academia da Saúde.									
Ação Nº 3 - Garantia de acesso a exames e tratamentos em tempo oportuno e de forma preventiva.									
Ação Nº 4 - Monitoramento e acompanhamento permanente dos hipertensos e diabéticos em cada território.									
Ação Nº 5 - Manutenção de medicamentos utilizados em doenças crônicas.									
Ação Nº 6 - Avaliação e acompanhamento nutricional.									
Ação Nº 7 - Disponibilizar exames de Hemoglobina Glicada conforme preconiza o Programa Previne Brasil semestralmente.									
2. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigação do óbito ocorrido, com entrevista familiar e institucional.									
Ação Nº 2 - Realizar treinamento para equipe para uma investigação eficiente e eficaz.									
3. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigação do óbito ocorrido, com entrevista familiar e institucional.									
Ação Nº 2 - Solicitar aos hospitais/equipe médica que seja realizados exames conclusivos com a causa da morte do paciente.									
4. Alcançar, em pelo menos 90% do público indicado nas coberturas vacinais (CV) conforme o Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2021	90,00	90,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter a sala de vacina com equipamentos de refrigeração de boa qualidade.									
Ação Nº 2 - Manter equipe capacitada com atualizações do calendário de vacina.									
Ação Nº 3 - Realizar atividades de sensibilização às famílias, garantindo calendário completo para crianças e adolescentes;									
Ação Nº 4 - Realizar Campanhas de Multivacinação.									

5. Encerrar 85% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações Sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	85,00	85,00	87,00	Percentual	100,00	114,94
Ação Nº 1 - Acompanhar e encerrar no sistema de informações e agravos o SINAN todas as notificações compulsórias em até 60 dias a partir da data de notificação;									
6. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Rastrear, investigar, tratar e supervisionar 100% dos casos positivos e suspeitos de hanseníase.									
7. Manter índice zero de casos de sífilis congênita no município.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar pré-natal em conformidade com protocolos do Ministério da Saúde e assistência necessária em casos de VDRL positivos em gestantes.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa para que a gestante tenha início ao pré natal até a 12ª semana de gestação.									
Ação Nº 3 - Realizar o teste de sífilis e HIV na gestante e no parceiro.									
8. Reduzir índice de incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas e preventivas de acordo com protocolo de prevenção do HIV.									
Ação Nº 2 - Realizar teste rápido em todas as gestantes e parceiros da gestante;									
9. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar campanhas educativas sobre a importância do cuidado do uso de agrotóxicos e descarte correto das embalagens;									
Ação Nº 2 - Manter a tercerização do tratamento de água nos poços;									
10. Ampliar a quantidade de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada dois anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,45	0,45	54,00	Razão	0,58	1,07
Ação Nº 1 - Oportunizar a realização de preventivos de câncer do colo uterino;									
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas e de orientação que sensibilizem a população a descrita com relação a importância do rastreamento precoce;									

11. Ampliar a quantidade de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,32	0,32	40,00	Razão	0,18	0,45
Ação Nº 1 - Oportunizar a realização de preventivos de câncer do colo uterino;									
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas e de orientação que sensibilizem a população a descrita com relação a importância do rastreamento precoce;									
Ação Nº 3 - Distribuir brindes as mulheres que realizarem a coleta do CP									
12. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2021	33,00	33,00	35,00	Percentual	47,50	135,71
Ação Nº 1 - Manter grupo de gestante;									
Ação Nº 2 - Garantir acesso de exames de imagem (ecografias obstétricas) às gestantes;									
Ação Nº 3 - Visitação à maternidade de referência com apresentação da mesma e da equipe desenvolvendo assim um vínculo de confiança para o parto normal humanizado;									
Ação Nº 4 - Sensibilizar gestantes durante o pré-natal sobre a importância do Parto Normal humanizado para a saúde da mulher e do RN;									
Ação Nº 5 - Ativar as gestantes no sistema E-sus, até a 12ª semana de gestação;									
Ação Nº 6 - Realizar no mínimo uma consulta odontológica nas gestantes;									
13. Reduzir o percentual de gravidez na adolescência.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2021	7,00	7,00	4,00	Percentual	12,50	312,50
Ação Nº 1 - Fomentar ações do Programa Saúde na Escola;									
Ação Nº 2 - Orientar sobre o uso correto de métodos contraceptivos.									
Ação Nº 3 - Ações educativas com relação ao planejamento familiar;									
14. Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhamento de pré-natal conforme protocolo do Ministério da Saúde;									
Ação Nº 2 - Ofertar todos os serviços da rede de atenção básica, média e alta complexidade para as gestantes;									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa para que a gestante tenha início ao pré natal até a 12ª semana de gestação.									
Ação Nº 4 - Ofertar todos os exames necessários para a gestante.									
15. Manter índice zero de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhamento de pré-natal conforme protocolo do Ministério da Saúde;									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa nas gestantes;									
16. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de AB.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter cadastros individuais e domiciliares atualizados;									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento dos cadastros através do SISAB;									
Ação Nº 3 - Realizar treinamento para agentes comunitários de saúde;									

17. Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do PBF.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	85,00	85,00	90,00	Percentual	97,71	108,57
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Estimular e proporcionar avaliação antropométrica para as famílias beneficiárias do Programa bolsa Família;

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de todos os beneficiários do PBF, conforme relatório do PBF;

18. Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter as ações da semana da saúde bucal;

Ação Nº 2 - Atividades educativas, preventivas

Ação Nº 3 - Orientação sobre higiene bucal, escovação supervisionada.

Ação Nº 4 - Tratamento curativo e reabilitado;

Ação Nº 5 - Entregas de Kits de higiene bucal nas escolas;

19. Aumentar o número de imóveis visitados em cada um dos ciclos de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	4	4	4	Número	4,00	100,00
--	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Realização de 4 LIA (Levantamento de Índice amostral anual);

Ação Nº 2 - Atividades educativas e preventivas nas escolas e comunidade em geral;

Ação Nº 3 - Mutirões de limpeza em pontos estratégicos

Ação Nº 4 - Realização de seis ciclos anuais;

Ação Nº 5 - Visitas de ciclo de Li+T;

Ação Nº 6 - Visitas de ciclo de PE;

20. Ampliar a proporção de notificações de agravos com o campo "Ocupação" preenchido com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	90,00	90,00	91,00	Percentual	3,67	4,03
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	------	------

Ação Nº 1 - Propor ações em parceria com o CEREST Macronorte visando a disponibilidade de um serviço de orientação, proteção e reabilitação dos trabalhadores. oferecer capacitações para equipe visando qualidade no preenchimento das notificações.

**OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 1.2: Ampliar o acesso da população aos serviços e promover a qualidade, a integralidade, a equidade e a humanização da APS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Melhorar a estrutura física dos serviços da Atenção Básica.	Ampliar e qualificar o espaço físico	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--------------------------------------	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Adquirir mobiliários e equipamentos conforme a necessidade;

Ação Nº 2 - Realizar melhorias na informatização e acesso a internet;

2. Fortalecer as ações e o processo de trabalho da AB.	Qualificar atendimento na AB.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	-------------------------------	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Disponibilizar equipamentos que ofereçam acesso remoto para cadastro e atualização de informações para as ACS;

Ação Nº 2 - Manter cobertura de 100% das famílias do município com as visitas do PIM;									
Ação Nº 3 - Implantar a Equipe E-Multi;									
Ação Nº 4 - Implantar o Laboratório Regional de Próteses;									
3. Ampliar e manter a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde	Adquirir e realizar a manutenção da frota de veículos da secretaria de saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar Propostas junto ao Ministério da Saúde para aquisição de veículos;									
Ação Nº 2 - Solicitar aos deputados a indicação de Emenda Parlamentar para aquisição de veículos;									
Ação Nº 3 - Manter a frota de veículos em perfeitas condições de uso, assim como subsidio para utilização dos mesmos (combustível, mecânica, consertos em geral									
4. Fortalecer a assistência a saúde masculina	Qualificar o atendimento e as ações voltadas para a Saúde do homem	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento do Novembro Azul, Campanha Nacional de atenção a saúde do homem;									
Ação Nº 2 - Fornecimento de exames para diagnosticar possíveis alterações;									
Ação Nº 3 - Diagnóstico precoce para iniciar tratamento e reabilitação;									
Ação Nº 4 - Manter a disponibilização de medicamentos relacionados a saúde do homem;									
Ação Nº 5 - Garantir atendimento de média e alta complexidade;									
5. Fortalecer a assistência da saúde feminina.	Qualificar o atendimento e as ações voltadas para a Saúde da mulher.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento familiar e reprodutivo;									
Ação Nº 2 - Oportunizar realização de mamografias, preventivos de câncer do colo uterino, densitometria óssea e exames externos.									
Ação Nº 3 - Notificação e acompanhamento dos casos de violência contra a mulher;									
Ação Nº 4 - Manter a disponibilização de medicamentos relacionados a saúde da mulher;									
6. Fortalecer a assistência da saúde da criança.	Qualificar o atendimento e as ações voltadas para a Saúde da criança.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivo ao aleitamento materno;									
Ação Nº 2 - Manter a vacinação em dia, conforme calendário vacinal;									
Ação Nº 3 - Oferecer atendimento com médico pediatra na Unidade Básica de Saúde;									
Ação Nº 4 - Manter a disponibilização de medicamentos relacionados a saúde da criança;									
Ação Nº 5 - Manter cobertura de 100% das famílias do município com as visitas do PIM;									
7. Fortalecer a assistência da saúde da pessoa idosa.	Qualificar o atendimento e as ações voltadas para a Saúde da pessoa idosa.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento por meio de visitas domiciliares aos idosos, principalmente em situação de vulnerabilidade;									
Ação Nº 2 - Proporcionar e estimular atividades físicas supervisionadas, respeitando a individualidade de cada um.									
Ação Nº 3 - Orientações de hábitos de vida saudável.									
Ação Nº 4 - manter a vacinação em dia, conforme calendário vacinal.									
Ação Nº 5 - Manter a disponibilização de medicamentos relacionados a saúde da pessoa idosa;									
Ação Nº 6 - Garantir atendimento de média e alta complexidade;									
Ação Nº 7 - Ativar todos os idosos hipertensos no e-sus printuário eletrônico;									
Ação Nº 8 - Ativar todos os idosos diabéticos no e-sus printuário eletrônico, proporcionar semestralmente o exame de hemoglobina glicada.									

8. Fortalecer as ações de saúde mental	Qualificar o atendimento e as ações voltadas para a Saúde mental.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o serviço de referência e contra referência de saúde mental, em consonância com as equipes de NAAB, ESFs, Agentes Comunitários de Saúde e Hospitais referenciados;									
Ação Nº 2 - Melhorar o trabalho e a comunicação interdisciplinar;									
Ação Nº 3 - Fortalecimento dos grupos de saúde mental e tabagismo disponibilizando todos os recursos humanos e materiais necessários para implementar as ações propostas									
Ação Nº 4 - Fomentar ações de matriciamento com as equipes da atenção básica;									
Ação Nº 5 - Atividades de orientação para evitar a auto medicação;									
Ação Nº 6 - Manter o médico psiquiatra;									
9. Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde	Estimular a participação social.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar cursos e capacitações continuadas aos membros do Conselho Municipal de Saúde;									
Ação Nº 2 - Valorizar e estimular a participação do Conselho Municipal de Saúde no processo de deliberação de suas funções;									

#### DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer as ações de enfrentamento da Emergência de Saúde Pública decorrente da pandemia da COVID 19.

<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 2.1: Garantir atendimento à toda população nos casos suspeitos e confirmados de COVID 19, minimizando os riscos oriundos da pandemia.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar, tratar, notificar, investigar e monitorar casos de COVID-19.	Reduzir o número de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer os serviços de saúde para a detecção, notificação, investigação e monitoramento;									

#### DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer o trabalho e a educação em saúde.

<b>OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 3.1: Promover educação continuada e ampliar o número dos trabalhadores de saúde a fim de qualificar o atendimento à população.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir equipe mínima exigida pelos programas, evitando rotatividade de profissionais.	Aumentar o número de trabalhadores de saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o Piso do Nacional dos profissionais da Enfermagem;									
Ação Nº 2 - Criar cargo de atendente de farmácia;									
Ação Nº 3 - Garantir o direito de adicional de insalubridade a todos os profissionais de saúde									
Ação Nº 4 - Revisão do plano de cargos e salários visando a valorização do funcionário;									
Ação Nº 5 - Revisão do plano de cargos e salários visando a valorização do funcionário;									

#### 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	Manter índice zero de casos de sífilis congênita no município.	0	0
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de AB.	100,00	100,00

301 - Atenção Básica	Reduzir o nº de óbitos prematuros pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis	4	3
	Garantir equipe mínima exigida pelos programas, evitando rotatividade de profissionais.	100,00	100,00
	Acompanhar, tratar, notificar, investigar e monitorar casos de COVID-19.	100,00	100,00
	Melhorar a estrutura física dos serviços da Atenção Básica.	100,00	100,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	100,00
	Fortalecer as ações e o processo de trabalho da AB.	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	100,00
	Ampliar e manter a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Alcançar, em pelo menos 90% do público indicado nas coberturas vacinais (CV) conforme o Calen-dário Básico de Vacinação da Criança.	95,00	
	Fortalecer a assistência a saúde masculina	100,00	100,00
	Encerrar 85% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações Sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	87,00	100,00
	Fortalecer a assistência da saúde feminina.	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	100,00	100,00
	Fortalecer a assistência da saúde da criança.	100,00	100,00
	Fortalecer a assistência da saúde da pessoa idosa.	100,00	100,00
	Reduzir índice de incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Fortalecer as ações de saúde mental	100,00	100,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano.	90,00	
	Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Ampliar a quantidade de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada dois anos.	54,00	0,58
	Ampliar a quantidade de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	40,00	0,18
	Aumentar o percentual de parto normal	35,00	47,50
	Reduzir o percentual de gravidez na adolescência.	4,00	12,50
Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	0	0	
Manter índice zero de óbitos maternos.	0	0	
Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do PBF.	90,00	97,71	
Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	100,00	100,00	
Aumentar o número de imóveis visitados em cada um dos ciclos de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue.	4	4	
Ampliar a proporção de notificações de agravos com o campo "Ocupação" preenchido com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	91,00	3,67	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Acompanhar, tratar, notificar, investigar e monitorar casos de COVID-19.	100,00	100,00
	Fortalecer a assistência a saúde masculina	100,00	100,00
	Fortalecer a assistência da saúde feminina.	100,00	100,00
	Fortalecer a assistência da saúde da criança.	100,00	100,00
	Fortalecer a assistência da saúde da pessoa idosa.	100,00	100,00
	Fortalecer as ações de saúde mental	100,00	100,00
	Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Garantir equipe mínima exigida pelos programas, evitando rotatividade de profissionais.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir equipe mínima exigida pelos programas, evitando rotatividade de profissionais.	100,00	100,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	100,00

Ampliar e manter a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde	100,00	100,00
Alcançar, em pelo menos 90% do público indicado nas coberturas vacinais (CV) conforme o Calen-dário Básico de Vacinação da Criança.	95,00	
Encerrar 85% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações Sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	87,00	100,00
Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	100,00	100,00
Manter índice zero de casos de sífilis congênita no município.	0	0
Reduzir índice de incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano.	90,00	
Ampliar a quantidade de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	40,00	0,18
Aumentar o número de imóveis visitados em cada um dos ciclos de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue.	4	4
Ampliar a proporção de notificações de agravos com o campo "Ocupação" preenchido com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	91,00	3,67

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	191.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	191.000,00
	Capital	199.000,00	8.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	207.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.839.200,00	1.276.180,00	477.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.592.380,00
	Capital	3.919.200,00	80.000,00	35.000,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.064.200,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	26.500,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	56.500,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	4.000,00	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
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: 22/10/2024.

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

Concluímos a pactuação do Município de Vista Alegre, destacando o notável progresso que alcançamos juntos. As metas estabelecidas foram, em sua maioria, atingidas, refletindo o empenho e a dedicação da equipe envolvida nesse processo.

O trabalho conjunto foi fundamental para que pudéssemos elevar a qualidade de vida das pessoas em nossa comunidade. Cada conquista, por menor que fosse, representa um passo significativo em direção ao bem-estar e à valorização dos cidadãos de Vista Alegre. A colaboração entre setores e a mobilização da sociedade civil foram essenciais para superarmos desafios e implementarmos soluções eficazes.

À medida que celebramos esses resultados, renovamos nosso compromisso em continuar trabalhando para garantir que todos os habitantes de Vista Alegre tenham acesso a melhores oportunidades e condições de vida. Acreditamos que, com a união de esforços e a continuidade desse diálogo, poderemos alcançar ainda mais avanços no futuro.

## 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: 22/10/2024.

## 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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 21/10/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 21/10/2024.

### 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)**

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

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

Gerado em 21/10/2024  
15:16:00

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)**

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

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

Gerado em 21/10/2024  
15:16:00

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)**

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

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

Gerado em 21/10/2024  
15:16:01

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

#### **Relatório de Receitas e Despesas da Secretaria Municipal de Saúde de Vista Alegre Período de Maio a Agosto de 2024**

Este relatório tem como objetivo apresentar um panorama das receitas e despesas da Secretaria Municipal de Saúde de Vista Alegre durante os meses de maio, junho, julho e agosto de 2024. Além disso, serão destacados os saldos financeiros apurados até o dia 31 de agosto de 2024, com vistas a fornecer informações

transparentes e detalhadas para o sistema DigiSus.

#### **Receitas**

Durante o período analisado, a Secretaria Municipal de Saúde recebeu um total de **R\$ 3.601.714,35** em receitas, provenientes de diversas fontes, o valor dos rendimentos foi de **R\$ 37.481,24**, totalizando o valor de **R\$ 3.639.195,59**.

As transferências do Governo Federal e as receitas próprias foram as principais fontes de financiamento, permitindo a continuidade dos serviços de saúde essenciais à população.

#### **Despesas**

As despesas totais da Secretaria Municipal de Saúde no mesmo período somaram **R\$ 3.654.843,00**, distribuídas com Custos com Pessoal, Medicamentos e Insumos, Manutenção de Estruturas de Saúde, Programas de Saúde Pública, Outras Despesas.

Os investimentos em medicamentos e insumos se destacaram, refletindo o compromisso da administração com a qualidade do atendimento e a saúde da população.

#### **Conclusão**

O acompanhamento das receitas e despesas da Secretaria Municipal de Saúde de Vista Alegre é fundamental para assegurar a transparência na gestão pública e garantir que os recursos sejam aplicados de forma adequada, visando sempre a melhoria da qualidade dos serviços de saúde oferecidos à população. Continuaremos a monitorar os indicadores financeiros e a buscar formas de otimizar os recursos disponíveis.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 22/10/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 22/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Gostaríamos de informar que neste quadrimestre, o município de Vista Alegre/RS não foi submetido a uma auditoria formal na área da saúde. Essa ausência de auditoria não implica em uma falta de fiscalização ou monitoramento das atividades e serviços de saúde; ao contrário, a gestão municipal mantém um compromisso constante com a transparência e a eficiência na administração dos recursos e serviços de saúde.

A Secretaria Municipal de Saúde realiza o acompanhamento contínuo e a avaliação das suas ações e processos de forma interna. Além disso, as atividades e o cumprimento das metas estabelecidas são monitorados regularmente pelos mecanismos de controle interno e pelos órgãos de gestão da saúde municipal. Este processo assegura que as ações estejam alinhadas com as políticas de saúde e que os recursos sejam utilizados de maneira eficaz para o benefício da comunidade.

Embora uma auditoria externa não tenha sido realizada até o momento, o município está sempre aberto à realização de auditorias e revisões quando necessário, como parte do seu compromisso com a melhoria contínua e a conformidade com as normas e regulamentos estabelecidos. A transparência e a responsabilidade são princípios fundamentais na gestão da saúde pública, e o município de Vista Alegre/RS se empenha em manter elevados padrões de governança.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Ao concluir este Relatório Quadrimestral (RDQA), é importante destacar o progresso significativo que o município de Vista Alegre/RS tem alcançado na área da saúde. Durante o período em análise, o município tem demonstrado um comprometimento exemplar com o bem-estar da sua população, desenvolvendo e implementando uma série de ações e serviços essenciais.

A Secretaria Municipal de Saúde tem trabalhado incessantemente para atingir as metas estabelecidas, e os resultados são notáveis. Praticamente todas as metas foram alcançadas, refletindo o esforço contínuo da equipe de saúde e a eficácia das estratégias adotadas. Entre os principais avanços, destacam-se a ampliação das consultas médicas, a realização de exames diagnósticos, e a disponibilização de medicamentos para a população. Esses esforços têm sido fundamentais para melhorar a qualidade do atendimento e garantir que os cidadãos tenham acesso aos serviços de saúde de que precisam.

Além das conquistas alcançadas até o momento, o município está se preparando para implementar novas iniciativas que prometem aprimorar ainda mais o atendimento à saúde. Em breve, serão implantadas as Políticas Integradas de Cuidados (PICs), que visam oferecer um cuidado mais abrangente e integrado para a população. As PICs incluirão a coordenação de serviços de saúde, com foco na promoção da saúde, prevenção de doenças e gestão de condições crônicas, garantindo um atendimento mais completo e eficiente.

A ampliação dos serviços de saúde, incluindo consultas, exames, e a oferta de medicamentos, juntamente com a implementação das PICs, demonstra o compromisso contínuo de Vista Alegre/RS com a melhoria dos cuidados de saúde e a promoção do bem-estar de seus cidadãos. A administração municipal está empenhada em continuar expandindo e aprimorando os serviços oferecidos, com o objetivo de atender de forma cada vez mais eficaz às necessidades da comunidade.

---

DANIELA LETICIA DAL PIVA DE ANDRADE  
Secretário(a) de Saúde  
VISTA ALEGRE/RS, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Conselho municipal de saúde do Município de Vista Alegre - RS analisou e aprovou o 2º RDQA 2024.

### Introdução

- Considerações:  
Conselho municipal de saúde do Município de Vista Alegre - RS analisou e aprovou o 2º RDQA 2024.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Conselho municipal de saúde do Município de Vista Alegre - RS analisou e aprovou o 2º RDQA 2024.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Conselho municipal de saúde do Município de Vista Alegre - RS analisou e aprovou o 2º RDQA 2024.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Conselho municipal de saúde do Município de Vista Alegre - RS analisou e aprovou o 2º RDQA 2024.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Conselho municipal de saúde do Município de Vista Alegre - RS analisou e aprovou o 2º RDQA 2024.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Conselho municipal de saúde do Município de Vista Alegre - RS analisou e aprovou o 2º RDQA 2024.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Conselho municipal de saúde do Município de Vista Alegre - RS analisou e aprovou o 2º RDQA 2024.

### Auditorias

- Considerações:  
Não houveram auditorias.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Conselho municipal de saúde do Município de Vista Alegre - RS analisou e aprovou o 2º RDQA 2024.

Status do Parecer: Avaliado

VISTA ALEGRE/RS, 22 de Outubro de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Vista Alegre