

Relatório Anual de Gestão 2025

KETHLLEN DA SILVA DE LIMA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	NOVA RAMADA
Região de Saúde	Região 13 - Diversidade
Área	254,91 Km²
População	2.198 Hab
Densidade Populacional	9 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 02/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA RAMADA
Número CNES	6671853
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01611828000149
Endereço	AVENIDA NATAL PALMERO 293 PREDIO 2
Email	saude@novaramada.rs.gov.br
Telefone	55 99971-0721

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 02/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ALZEVIR LOTARIO DE MARCHI
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	KETHLLEN DA SILVA DE LIMA
E-mail secretário(a)	saude@novaramada.rs.gov.br
Telefone secretário(a)	55999710721

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/03/2026
Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/2010
CNPJ	12.146.226/0001-84
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Kethllen da Silva de Lima

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 02/03/2026

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 13 - Diversidade

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AJURICABA	323.239	6843	21,17
AUGUSTO PESTANA	347.439	7303	21,02
BOZANO	201.039	2195	10,92
CAMPO NOVO	222.103	5063	22,80
CATUÍPE	583.24	8834	15,15
CHIAPETTA	396.483	3991	10,07
CONDOR	465.188	6538	14,05
CORONEL BARROS	162.949	2896	17,77
CRISSIUMAL	362.151	13116	36,22
HUMAITÁ	135.246	4772	35,28
IJUÍ	689.124	87848	127,48
INHACORÁ	114.135	2047	17,93
JÓIA	1235.885	7294	5,90
NOVA RAMADA	254.909	2198	8,62
PANAMBI	490.859	45102	91,88
PEJUÇARA	414.238	3817	9,21
SANTO AUGUSTO	468.019	14196	30,33
SEDE NOVA	118.519	2750	23,20
SÃO MARTINHO	171.661	5587	32,55
SÃO VALÉRIO DO SUL	107.971	2593	24,02

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2025

1 . 7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Av. Natal Palmero	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Lori Gross Gallert	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12
	Governo	6
	Trabalhadores	6
	Prestadores	0

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

1 . 8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
26/05/2025	30/09/2025	19/02/2026

- Considerações

O Município de Nova Ramada possui uma população de 2.163 habitantes, de acordo com o último censo populacional do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) realizado em 2022, havendo, portanto, a redução de 11,24% da população do Município, se comparado ao censo oficial de 2010, cuja população era de 2.437 habitantes. Já a última estimativa do IBGE, no ano de 2025, estima uma população de 2.198 pessoas.

Localiza-se na microrregião Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul, pertencendo a Microrregião do Planalto Médio - AMUPLAM, COREDE (Noroeste Colonial), Macrorregião Missioneira, 13ª Região de Saúde - Região da Diversidade e a 17ª Coordenadoria Regional de Saúde, com sede em Ijuí, na qual integram os municípios de Ajuricaba, Augusto Pestana, Bozano, Campo Novo, Catuípe, Chiapetta, Condor, Coronel Barros, Crissiumal, Humaitá, Ijuí, Inhacorá, Jóia, Nova Ramada, Panambi, Pejuçara, Santo Augusto, São Martinho, São Valério do Sul e Sede Nova.

Nova Ramada faz divisa territorial ao Norte com Santo Augusto e Palmeira das Missões, ao Sul com Ajuricaba e Panambi, ao Leste com Condor e ao Oeste com Chiapetta e Ijuí, tendo como rodovias de acesso a BR-116, BR-386, ERS-332, ERS-223, BR-377, ERS-342, BRS-285 e ERS-155. Está situado a uma distância de 60 km da sede da 17ª CRS - Ijuí, a 31 km de Santo Augusto (município de referência para internações hospitalares), a 24 km de Ajuricaba (município mãe) e 465 km da capital do Estado - Porto Alegre.

O Município possui uma área territorial de 255,264 km², com relevo bastante homogêneo e considerado levemente ondulado, representando 0,0948% do Estado, 0,0452% da Região e 0,003% de todo o território brasileiro. Situa-se num ponto bastante elevado no Planalto Médio, com uma altitude média de 511m. Sua densidade demográfica é de 8,47 habitantes/km².

A Secretaria Municipal de Saúde do Município de Nova Ramada, localizada na Avenida Natal Palmero, 393 - Centro do Município de Nova Ramada/RS, cadastrada no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde com o número 6671853, possui para contato o e-
<https://digisusgmp.saude.gov.br>

mail saude@novaramada.rs.gov.br e os telefones (55) 9 9971-0721 (recepção da Secretaria) e (55) 9 9612-6699 (secretária). Neste período a Secretaria teve como responsável a secretária Kethllen da Silva de Lima.

A Unidade Básica de Saúde (UBS) tem como horário de funcionamento de segunda a sexta-feira das 8h às 12h e das 13h às 17h e organiza suas atividades com o objetivo de fornecer ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças. Também realiza atendimentos de urgências e emergências que surgirem, sendo que se não tiver como resolver o problema na Unidade, o usuário é encaminhado para o serviço especializado ou hospital de referência.

O FMS - Fundo Municipal de Saúde de Nova Ramada foi criado pela Lei Municipal nº 1.021 de 23 de junho de 2010, alterada pela Lei Municipal nº 1.032 de 24 de setembro de 2010, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 12.146.226/0001-84, o qual tem como objetivo criar condições financeiras e de gerência dos recursos destinados ao desenvolvimento das ações de saúde, executadas ou coordenadas pela Secretaria Municipal de Saúde. Tem como gestora do fundo a secretária Kethllen da Silva de Lima.

Contar com instrumentos de planejamento vigentes e condizentes com a realidade local é uma das condições para que haja a transferência de recursos ao Município, sendo que o Plano Municipal de Saúde de Nova Ramada, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 30 de setembro de 2021, teve vigência no período de 2022 a 2025, onde constou as necessidades em saúde, o planejamento de diretrizes, objetivos, metas e indicadores a serem alcançados neste período, o financiamento, bem como a forma do acesso às redes de atenção à saúde, o que é imprescindível para compreender e visualizar os processos de saúde-doença do cidadão, no qual é possível monitorar e avaliar a efetivação das ações do SUS.

Considerando também a importância da inclusão dos usuários, trabalhadores de saúde e governo, nas trocas solidárias, garantido pela Constituição Federal, criou-se através da Lei Municipal 1.741 de 09/03/2022 (a qual revogou a Lei Municipal nº 1.180, de 06 de março de 2013), o Conselho Municipal de Saúde e de Saneamento Básico, de caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, tendo como objetivo proposto atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder executivo municipal.

Este se apresenta de forma paritária (50% usuários e 50% trabalhadores de saúde e representantes do governo), sendo 06 conselheiros titulares e 06 conselheiros suplentes representando os usuários; 03 conselheiros titulares e 03 conselheiros suplentes representando o governo, assim como 03 conselheiros titulares e 03 conselheiros suplentes representando os trabalhadores de saúde, tendo como presidente a representante dos usuários, Sra. Lori Gross Gallert. É um conselho ativo, através do qual são trazidos pelos conselheiros sugestões e questionamentos dos usuários quanto à organização do serviço.

Os RDQA do 1º, 2º e 3º quadrimestres foram apresentados na Casa Legislativa de Nova Ramada nos prazos legais, sendo esclarecidos todos os questionamentos realizados pelos presentes.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O Município de Nova Ramada foi colonizado no início do século XIX, sendo parte por imigrantes portugueses miscigenados com africanos e parte por imigrantes europeus. Anteriormente era ocupado por indígenas Kaigangs e Guaranis. Já neste período, formavam três localidades principais, denominadas de Formigueiro, Barro Preto e Pinhal (também conhecido como Ramada), além de outras localidades, formadas por pequenos latifundiários.

No município, distante a 12 km da atual sede, em 03 de janeiro de 1925, aconteceu um fato marcante para a história da região e do Brasil, o confronto entre a Coluna Prestes e as Forças da Campanha da Legalidade do governador Leonel Brizola, que ficou conhecido como Combate da Ramada.

Na data de 28 de dezembro de 1995, o governador Antônio Brito, assinou a Lei de Emancipação nº 10.652, sendo que a instalação oficial do novo município aconteceu em 1º de janeiro de 1997. O nome de Nova Ramada surgiu do acordo entre as vilas Barro Preto e Pinhal, após diversas reuniões e avaliação da história da localidade, tendo por base histórias reais do novo município, onde desde os anos da década de 20, girava em torno da palavra RAMADA, que significa "cobertura ou sombreamento" por folhagens verdes, onde a população se encontrava para realizar festejos populares. Sua sede foi construída entre as principais e maiores localidades, Barro Preto e Pinhal. A área do município pertencia ao município de Ajuricaba/RS.

O Município também é composto pelos povoados de Assis Brasil, Esquina Bom Sucesso, Esquina Umbu, Formigueiro, Macieira, Madeireira, Monte Alvão, Passo da Cachoeira, Pranchada, Primeiro de Maio, Rincão dos Paiva e Timbozal.

Conforme ranking do Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) 2010, medida comparativa de renda, longevidade e educação, o qual é avaliado de zero (nenhum desenvolvimento humano) até 1 (desenvolvimento humano total), Nova Ramada figura na 719ª posição no país, com índice de 0,742, o que situa esse município na faixa de Desenvolvimento Humano Alto (IDHM entre 0,700 e 0,799). A dimensão que mais contribui para o IDHM do município é longevidade, com índice de 0,847, seguida de renda, com índice de 0,752, e de Educação, com índice de 0,642.

A Unidade Básica de Saúde de Nova Ramada tem uma estrutura física ampla e busca sempre atender com qualidade toda população. Como no Município não há hospital e nenhum tipo de clínica médica particular, todo tipo de atendimento na área de saúde tem como a porta de entrada a Unidade Básica, sendo 100% SUS e gratuito a todo e qualquer munícipe, tendo as seguintes ofertas de serviços à população:

- Acompanhamento de pré-natal, puerpério e rede Alyne;
- Exames citopatológicos;
- Acompanhamento de puericultura;
- Campanha de vacinação/vacinas de rotina;
- Visitas domiciliares;
- Programa de Agentes Comunitários de Saúde;
- Grupo de idosos;
- Grupo de tabagismo;
- Grupo de gestantes;
- Núcleo de Apoio à Atenção Básica (NAAB) e Oficina Terapêutica, modalidade tipo II, com grupos de saúde mental;
- Programa Saúde na Escola, tem como objetivo contribuir para a formação integral dos estudantes por meio de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde. Em nosso Município ela abrange a semana saúde na escola, oficinas terapêuticas, escovação com educação em saúde bucal e abordagem de diversos temas preconizados pelo Ministério da Saúde, com os alunos das duas escolas ativas no Município, sendo a Escola Municipal de Ensino Fundamental Dom Pedro I e Escola Estadual de Ensino Médio Dr. Roberto Löw;
- Saúde bucal na atenção primária com cobertura de 100% da população e fornecimento de próteses dentária. Também na parte odontológica especializada o Município tem o atendimento através do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, cuja taxa mensal é paga pelo Município ao CISA - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Noroeste do Estado do RS, buscando ampliar o acesso ao serviço de saúde bucal para os usuários do Sistema Único de Saúde;
- Atendimento de urgência, emergência e agendado;
- Acolhimento com classificação de risco, sala de observação, procedimento ambulatorial;
- Agendamento de consultas e exames de atenção especializada em saúde;
- Atendimento a mulheres em situação de violência;
- Vigilância em saúde: vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e saúde do trabalhador;
- Vigilância nutricional e alimentar, através de consultas individuais e trabalhos coletivos da nutricionista da Academia da Saúde, com a população em geral, com ênfase às gestantes, usuários com comorbidades e educandos;
- Acompanhamento das famílias do Programa Bolsa Família;
- Farmácia: local onde são dispensados os medicamentos e fraldas disponíveis na UBS;
- Prontuário eletrônico: o Município utiliza o PEC - Prontuário Eletrônico do Cidadão (e-SUS), onde todas as informações clínicas e administrativas do paciente ficam armazenadas, no contexto da Unidade Básica de Saúde (UBS);
- Programa Academia da Saúde: é uma estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado, sendo que em nosso Município temos uma equipe composta por um educador físico e uma nutricionista;
- Telessaúde: ferramenta utilizada online, desenvolvida para solicitação de Teleconsultorias e Telediagnósticos pelos profissionais de saúde que trabalham na Unidade Básica de Saúde. O Telessaúde é componente da Estratégia Saúde Digital do Ministério da Saúde e tem como finalidade a expansão e melhoria da rede de serviços de saúde, sobretudo da Atenção Primária à Saúde (APS) e sua interação com os demais níveis de atenção, fortalecendo as Redes de Atenção à Saúde (RAS) do SUS. O objetivo do Telessaúde é melhorar a saúde da população por meio da telemedicina, além de qualificar o trabalho das equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), ajudar na tomada de decisão clínica e gerencial e aumentar a resolutividade, fortalecendo os atributos da APS, orientados pelos princípios do SUS;
- Programa Médicos pelo Brasil: visa a melhoria do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo que o nosso Município aderiu ao Programa e conta com um profissional médico atuando junto a UBS, para dar condições de continuidade da garantia de um atendimento qualificado para aqueles que acessam o SUS;
- PIM (Primeira Infância Melhor): programa aderido pelo Município que tem como meta realizar visitas domiciliares para orientar e apoiar famílias com crianças em situação de vulnerabilidade social;
- Programa das Equipes Multiprofissionais (e-Multi Estratégia) da Atenção Primária à Saúde (APS): equipe composta por profissionais de saúde, de diferentes áreas do conhecimento e categorias profissionais, operando de maneira complementar e integrada às outras equipes que

atuam na Atenção Primária à Saúde (APS).

No que se refere à frota de veículos a Secretaria possui 04 (quatro) motos para os agentes comunitárias de saúde; 03 VANS utilizada para transporte de pacientes a cidades de referência da Secretaria, para consultas e exames especializados, sendo uma adquirida neste exercício; 02 ambulâncias, utilizadas para transporte de urgências e emergências, além de transferências de um hospital para outro e transporte de pacientes acamados; 08 veículos utilizados conforme a demanda no transporte de pacientes para exames e consultas especializadas de média e alta complexidade, fora do Município e ainda para realizar o plantão após horário de expediente; 03 veículos para visitas domiciliares dos profissionais dos Programas ESF e ESB, bem como para deslocamento dos servidores para atividades rotineiras, como trabalhos em grupos pelos profissionais da Saúde, palestras nas comunidades, etc.; 01 veículo utilizado para o deslocamento necessário, visando a realização de atividades da vigilância em saúde; 01 veículo utilizado para o deslocamento necessário e visitas domiciliares realizadas pelos profissionais do Núcleo de Apoio à Atenção Básica (NAAB) e 01 Unidade Móvel Terrestre.

O planejamento não é uma tentativa de prever o que vai acontecer. O planejamento é um instrumento para raciocinar agora, sobre que trabalhos e ações serão necessários hoje, para merecermos um futuro. (Peter Drucker)

A elaboração do RAG (Relatório Anual de Gestão) também tem como finalidade avaliar o que foi planejado para o exercício de 2025, relativo às ações e serviços de saúde do município de Nova Ramada, avaliando se foi atendido o artigo 36 da Lei Complementar nº 141/2012. Esta avaliação foi coordenada pela equipe técnica responsável e contou com a participação dos servidores responsáveis pela gestão dos recursos financeiros, atenção primária, saúde bucal, assistência farmacêutica e vigilância em saúde da Secretaria Municipal de Saúde do município, sendo um dos instrumentos que sistematiza o processo de planejamento do SUS - Sistema Único de Saúde e a utilização dos recursos para atingir as ações planejadas.

Enfim, neste relatório serão apresentadas informações sobre: dados demográficos e de morbimortalidade; dados da produção de serviços no SUS; rede física prestadora de serviços ao SUS; profissionais de saúde trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde, com base no planejamento realizado no Plano Municipal de Saúde 2022-2025; execução orçamentária e financeira no período, com informações oriundas do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); auditorias realizadas ou em fase de execução no período; análises e considerações gerais, concluindo-se com as recomendações para o exercício de 2026.

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: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	45	47	92
5 a 9 anos	55	59	114
10 a 14 anos	60	57	117
15 a 19 anos	60	50	110
20 a 29 anos	126	86	212
30 a 39 anos	111	123	234
40 a 49 anos	162	154	316
50 a 59 anos	185	165	350
60 a 69 anos	184	165	349
70 a 79 anos	105	100	205
80 anos e mais	48	51	99
Total	1.141	1.057	2.198

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 02/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
NOVA RAMADA	26	19	25	16

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 02/03/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	36	12	9	11	13
II. Neoplasias (tumores)	27	24	24	31	31
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	1	4	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	4	6	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	8	7	7	13
VI. Doenças do sistema nervoso	9	8	11	7	9
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	-	1
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	22	18	47	16
X. Doenças do aparelho respiratório	15	31	31	48	40
XI. Doenças do aparelho digestivo	26	22	22	17	24
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	5	2	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	4	2	2	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	11	13	9	11	17
XV. Gravidez parto e puerpério	25	11	12	9	15
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	5	1	1	2

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	2	-	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	22	13	14	13	17
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	1	-	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	204	185	174	217	223

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/03/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	-	1	1
II. Neoplasias (tumores)	4	2	9	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	-	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	8	3	4
X. Doenças do aparelho respiratório	-	1	3	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	1	-	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	1	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	-	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	-	3	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	22	14	21	28

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 02/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Ao emancipar-se o Município de Nova Ramada possuía uma população de aproximadamente 3.000 mil habitantes, o que em virtude do êxodo rural e a mínima oferta de emprego foi diminuindo a cada censo/estimativa populacional, sendo que, segundo dados do censo populacional de 2010, o município de Nova Ramada naquele ano possuía 2.437 habitantes. Já a estimativa do IBGE, no ano de 2020, é de que houve a redução de 8,99% da população do Município, se comparado ao último censo oficial, estimando-se, uma população de 2.218 pessoas. Já a estimativa preliminar elaborada pelo Ministério da Saúde/SVS/ DASNT/CGIAE para o ano de 2025 é de uma população de 2.198 habitantes.

Fazendo uma análise situacional em relação a população estimada por sexo e faixa etária e suas condições de saúde, percebe-se que a faixa etária de 0 (zero) a 19 (dezenove) anos totaliza 433 pessoas, o que corresponde a 19,70% da população, havendo uma redução desta população, se comparado ao período anterior. Necessitam-se políticas de saúde da criança, bem como para os adolescentes, realizando-se atividades educativas de prevenção, cujo trabalho com esta população é realizado principalmente através do Programa Saúde na Escola, necessitando planejar ações para trabalhar com este público.

A distribuição da população por sexo indica que a população masculina é um pequeno percentual superior à feminina: 1.141 habitantes do sexo masculino e 1.057 habitantes do sexo feminino, ou seja, em Nova Ramada 48,09% da população são mulheres e 51,91% homens, o

que nos leva a pensar na intensificação de ações visando à saúde do homem, a conscientização da necessidade de cuidar de sua saúde e de realizar exames periódicos ou quando necessários de prevenção e de diagnóstico precoce.

As mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) totalizam 470 mulheres, correspondendo a 44,47% da população feminina do município. Busca-se prevenir também para a população feminina o câncer de colo de útero e de mamas, oferecendo exames citopatológicos e mamografias de rastreamento, com a busca das mulheres faltosas nos exames citopatológicos, bem como envolver a equipe multiprofissional nas diversas informações em saúde.

A população idosa do Município teve um aumento, totalizando aproximadamente 653 pessoas, correspondendo a 29,71% da população total do município. Portanto, pode-se constatar que está ocorrendo um processo de envelhecimento populacional, onde os grupos mais velhos ficam em uma proporção maior comparado aos grupos mais jovens da população, tendo como principais causas a queda na taxa de fecundidade somada à maior expectativa de vida, que em nosso Município é de 75,84 anos, resultando no fenômeno do envelhecimento da população, sendo muito importante as reuniões do Grupo de 2ª e 3ª Idade do Município, onde a equipe multiprofissional atua, prestando informações na área de educação em saúde. Há a busca ativa dos idosos nas campanhas de vacinação em acamados e aqueles que não podem comparecer até a Unidade Básica de Saúde. Também foram intensificadas as atividades da Rede Bem Cuidar RS, onde o alvo do 1º ciclo foi o atendimento aos idosos, sendo o Município certificado com Selo Ouro como - UBS Amiga do Idoso, até o terceiro ciclo de Certificação da Rede Bem Cuidar/RS.

Quanto aos dados epidemiológicos, o número de nascimentos no município de Nova Ramada vem apresentando variações ao longo dos anos, sendo que o último dado oficial se refere ao ano de 2024, quando tivemos redução no número de nascimentos, se comparado ao ano anterior, sendo contabilizados 16 nascidos vivos.

Já quanto a morbidade, no exercício de 2025 houve 223 internações hospitalares autorizadas de residentes em Nova Ramada, sendo uma quantidade de internações superior ao ano anterior. Principais causas de internações: 40 internações por doenças do aparelho respiratório, 31 internações por neoplasias (tumores), 24 internações por doenças do aparelho digestivo, 17 internações por lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas, 17 internações por doenças do aparelho geniturinário e 15 internações por gravidez, parto e puerpério. Juntas totalizaram 64,57% do total de internações de pacientes do município no período.

No que se refere a mortalidade, os últimos números oficiais de óbitos são de 2024, quando houve 28 óbitos, ou seja, um aumento de 25% ao número de óbitos do ano anterior, sendo que temos as neoplasias (tumores) e doenças do aparelho respiratório, como a principal causa de óbitos (07 cada), seguida pelas doenças do aparelho circulatório e causas externas de morbidade e mortalidade, com o registro de 04 óbitos de cada causa. Juntas somam 78,57% do total de óbitos.

Em vista do exposto acima e com base nos determinantes e condicionantes de saúde (aspectos socioeconômicos, ambientais e culturais) se tem uma linha de políticas públicas em saúde para programar, visando reduzir ainda mais as internações e óbitos, com acesso da população às ações e serviços de saúde na Atenção Primária à Saúde, visando à prevenção dessas doenças, bem como o tratamento destas, antes de chegar a necessitar de internação ou a vir a óbito.

Este planejamento é de responsabilidade dos três entes federados: União, Estado e Município. Cada ente conta com as suas especificidades, conforme a dinâmica de suas responsabilidades, devendo ser desenvolvido de forma contínua, articulada, integrada e solidária entre as três esferas de governo. Possui quatro enfoques: técnico, político, econômico e ideológico, no qual o enfoque econômico, historicamente muito motivou a prática do planejamento, tendo em vista que as ações na área da saúde, principalmente no Sistema Único de Saúde são executadas segundo disponibilidade de recursos e de acordo com o artigo 7º da Lei nº 8.080/90, o qual define os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Esses princípios são a base para a organização e funcionamento do SUS, assegurando que os serviços de saúde sejam acessíveis a todos e prestados de forma integral e equitativa, devendo ser desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal.

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	18.076
Atendimento Individual	19.935
Procedimento	25.455
Atendimento Odontológico	1.076

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	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 03/03/2026.

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	2.911	-	-	-
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	20	4.500,00	-	-

08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	2.931	4.500,00	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 03/03/2026.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	132	-
Total	132	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 03/03/2026.

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

A Atenção Primária à Saúde é a coordenadora do cuidado das necessidades em saúde dos munícipes de Nova Ramada. Está organizada com uma Unidade Básica de Saúde (UBS), composta por uma equipe de Estratégia de Saúde da Família (ESF) com Saúde Bucal (ESB), CNES 2265818, a qual organiza suas atividades com o objetivo de fornecer ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças, visando também atingir os indicadores de saúde. Encerrou o exercício de 2025 tendo a seguinte produção de serviços prestados: 1.076 atendimentos odontológicos individuais; 19.935 atendimentos individualizados, incluindo atendimento médico, da enfermagem, psicossocial e demais profissionais da equipe; 25.455 procedimentos realizados pela equipe de atenção primária em saúde, bem como 18.076 visitas domiciliares realizadas pelos médicos, enfermeira, agentes comunitários de saúde e equipe do NAAB, visando o cadastramento da família, levantamento de uma determinada situação e acompanhamento da situação de saúde dos pacientes, buscando desta forma atingir as diretrizes, objetivos, metas e indicadores estabelecidos no Plano Municipal de Saúde.

Também realiza atendimentos de urgências e emergências que surgirem, sendo que se não tiver como resolver o problema na Unidade, o usuário é encaminhado para a Atenção Secundária e Terciária à Saúde.

Já na produção de vigilância em saúde, encerramos o exercício de 2025 com o registro de 132 ações de promoção e prevenção em saúde, através de visitas domiciliares.

Contar com instrumentos de planejamento vigentes e condizentes com a realidade local e com a capacidade de gestão, inclusive orçamentária, é uma das condições para que haja aumento na quantidade e qualidade da produção em saúde, o que também reflete na transferência de recursos pela União e Estado ao Município, necessitando haver o monitoramento e avaliação da quantidade e qualidade dos serviços prestados.

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 12/2025

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
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
Total	0	0	5	5

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: 02/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	5	0	0	5

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: 02/03/2026.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02231696000192	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Compra de medicamentos Consulta médica especializada	RS / NOVA RAMADA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 02/03/2026.

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

Referente ao tipo de estabelecimento cadastrados no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), a estrutura do Sistema de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Ramada possui cadastrado no CNES cinco estabelecimentos, através dos quais há o acesso da população as ações e serviços de saúde, sendo cinco estabelecimentos municipais: Estratégia de Saúde da Família (ESF) com Saúde Bucal (ESB), CNES 2265818 onde é registrada a produção de atenção primária em saúde (atendimentos médicos, psicossociais, nutricionais, saúde bucal, visitas domiciliares com a busca ativa do usuários, etc.); Centro Municipal de Saúde CNES 2260883 onde é registrada as ações de gestão e assistência farmacêutica, com dispensação de medicamentos e insumos da Farmácia, etc.; Secretaria Municipal de Saúde CNES 6671853 onde é registrada as ações de vigilância em saúde; Polo Academia da Saúde CNES 7678088; e 01 Policlínica (Próteses) CNES 7699999, na qual é registrada a confecção das próteses dentárias pelo Programa Brasil Sorridente.

A gestão da rede física de saúde pública prestadora de serviços ao SUS no município de Nova Ramada é 100% pública com o apoio da 17ª Coordenadoria Regional de Saúde e participamos do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul (CISA), através do qual é possível o fornecimento para a população novaramadense de medicamentos, fraldas, serviços de média complexidade e serviços de atenção básica, cujos profissionais não possuímos suficientemente na UBS para suprir toda a demanda, como fisioterapia (sessões individuais e em grupos) e fonoaudiologia. Também através do Cisa é realizado pequenos procedimentos ambulatoriais, consultas, raios-x, ultrassonografia dentre outros, porém as clínicas e hospitais que fornecem serviços especializados ao município, na área de

exames especializados de média e alta complexidade, não ofertam grande número de vagas por mês, muitas vezes, não sendo possível agendar com a urgência necessária, necessitando aguardar mais tempo para os pacientes terem um diagnóstico e o devido tratamento.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

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)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	1	4	6	4
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	1	10	7	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	28	22	23	25	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	19	29	32	22	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- A Secretaria Municipal de Saúde de Nova Ramada encerrou o exercício de 2025 com uma equipe de saúde com 42 profissionais, constituída conforme tabela a seguir, sendo que alguns dados constantes aqui no Digisus são divergentes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).
- Segue a lista de profissionais e trabalhadores da Secretaria, sendo que o maior número de servidores se concentra na atenção primária em saúde, inclusive neste ano houve a contratações de profissionais para atuar na equipe e-Multi. Os demais servidores atuam na gestão em saúde, assistência farmacêutica e vigilância em saúde, sendo: epidemiológica, ambiental, sanitária e de saúde do trabalhador:

Profissionais e Trabalhadores em Saúde	Nº de profissionais	Vínculo de Trabalho	Carga Horária
Acompanhante Terapêutica	01	Contrato Temporário	20h
Agente Administrativo	01	Estatutário	40h
Agente Administrativo Auxiliar	02	Estatutário	40h
Agente de Combate a Endemias	01	Estatutário	40h
Agente Comunitário de Saúde	04	Estatutário	40h
Agente Comunitário de Saúde	01	Contrato Temporário	40h
Assessora Recepção UBS	01	Cargo Comissionado	40h
Atendente de Consultório Dentário	01	Estatutário	40h
Atendente de Consultório Dentário	01	Contrato Temporário	40h

Atendente de Farmácia	01	Estatutário	40h
Auxiliar de Enfermagem	01	Estatutário	40h
Chefe dos Serviços de Enfermagem e Vigilância	01	Cargo Comissionado	40h
Educador Físico	02	Contrato Temporário	20h
Enfermeira	01	Estatutário	40h
Farmacêutica	01	Estatutário	40h
Fiscal	01	Estatutário	40h
Fisioterapeuta	01	Contrato Temporário	40h
Médico	01	Bolsista	40h
Médico	01	Contrato Temporário	40h
Motorista	06	Estatutário	40h
Nutricionista	01	Contrato Temporário	20h
Odontóloga	01	Estatutário	40h
Oficineira	01	Contrato Temporário	40h
Psicóloga	01	Contrato Temporário	40h
Psicóloga	01	Estatutário	40h
Psicóloga	01	Contrato Temporário	20h
Secretária	01	Cargo Comissionado	40h
Secretária Adjunta	01	Cargo Comissionado	40h
Servente	02	Estatutário	40h
Técnica em enfermagem	02	Estatutário	40h

A partir da análise dos profissionais que formam a equipe de saúde e das demandas e necessidades pontuadas, pode-se construir um cenário de curto, médio e longo alcance de práticas e resultados desejáveis na área da saúde, definindo-se assim as diretrizes, objetivos, metas de saúde e indicadores a serem alcançados no próximo período.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Melhorar o Apoio e Gestão da Saúde

OBJETIVO Nº 1 .1 - Implementar ações e serviços que contribuem para a organização e eficiência do sistema de saúde e engloba as ações de coordenação, bem como, de apoio administrativo, estando estruturada de forma a atender todas as ações necessárias à Gestão do SUS no Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter e aprimorar as atividades administrativas e programas existentes	Atividade e Programas Mantidos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Manter a utilização do e-sus, SEPIN, autorizador CISA e outros programas de uso da UBS									
Ação Nº 2 - Manter a contratação de empresas para prestação de serviços de suporte técnico de sistemas informatizados em produção de saúde, bem como para manutenção preventiva e corretiva de equipamentos, periféricos e rede lógica interna da Unidade Básica de Saúde, visando a transformação digital no SUS									
Ação Nº 3 - Organizar o controle de estoque interno dos materiais utilizados pela Secretaria de Saúde, no sistema CM - Compras e Materiais, adquirindo todos os materiais necessários para o desenvolvimento das atividades e evitando desperdício de materiais em quantidades desnecessárias									
Ação Nº 4 - Destinar o almoxarifado documental ao Acervo Público Municipal									
Ação Nº 5 - Realizar reuniões com toda a equipe de saúde									
Ação Nº 6 - Manter contribuição institucional mensal ao COSEMS e CONASEMS									
Ação Nº 7 - Fornecer uniforme a todos os servidores que estão a serviço da saúde									
Ação Nº 8 - Fornecer EPI para todos os servidores que necessitam									
Ação Nº 9 - Contratar empresa para assessoramento especializado na área da saúde									
2. Ampliar a equipe de profissionais, conforme a necessidade da Secretaria	Nº de profissionais contratados /nomeados	Número		1	5	1	Número	7,00	700,00
Ação Nº 1 - Nomear servidores aprovados no concurso público para as funções com contrato temporário.									
3. Realizar pagamento mensal dos servidores da saúde, incluindo gratificações, incentivos, sobreaviso e horas extras a serviço da saúde	Pagamento mensal realizado	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a folha de pagamento mensal da equipe de saúde (secretário e secretário adjunto com 20h semanais exclusivas a serviço da saúde), bem como o pagamento de insalubridade, periculosidade, sobreaviso, adicional noturno e despesas extraordinárias exclusivas a serviço da saúde									
Ação Nº 2 - Pagar incentivo financeiro a toda a equipe de saúde, através de recursos da Rede Bem Cuidar, Previne Brasil ou recursos próprios do Município									
Ação Nº 3 - Valorizar a área administrativa da Secretaria, incluindo gratificações									
Ação Nº 4 - Realizar a programação das férias com antecedência									
4. Capacitar os trabalhadores da saúde através de educação permanente, mantendo o comprometimento destes e oferecendo serviços de melhor qualidade e satisfação à população	Percentual de servidores capacitados nos mais diversos temas/assuntos, pertinentes à saúde	Percentual	2021	75,00	88,75	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Custear despesas com deslocamento (alimentação, diárias, passagens, etc.) a serviço da saúde ou para participar de capacitações no setor que atua.									

Ação Nº 2 - Contratar empresa para realizar cursos presenciais ou on-line, visando à capacitação permanente de todos os servidores em efetivo exercício de suas funções na saúde									
5. Implementar ferramentas tecnológicas de qualificação das ações da Secretaria	Equipamentos tecnológicos adquiridos	Número	2021	1	5	0	Número	3,00	0
Ação Nº 1 - Encaminhar a aquisição de equipamentos tecnológicos, conforme necessidade da Secretaria, buscando qualificar o serviço, como disponibilização de wi-fi a toda a Secretaria, aquisição de celular/linha por setor para uso de whats app e conserto/ampliação da linha telefônica									
Ação Nº 2 - Manter/ampliar a estrutura da rede lógica e manter/adquirir equipamentos de informática, visando a transformação digital no SUS									
6. Fortalecer a atuação dos conselheiros de saúde, avaliando com os mesmos e com comunidade os serviços prestados	Número de reuniões realizadas no ano	Número	2021	12	48	12	Número	13,00	108,33
Ação Nº 1 - Manter a composição do Conselho conforme as legislações pertinentes									
Ação Nº 2 - Oferecer estrutura adequada para a realização de reuniões mensais pelos membros do Conselho									
7. Capacitar os conselheiros de saúde	Percentual de conselheiros capacitados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Oferecer capacitação para os conselheiros da área da saúde, bem como custear despesas para este fim ou outra necessidade a serviço do Conselho									
8. Manter a Ouvidoria do SUS na SMS	Ouvidoria mantida	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter servidor efetivo como ouvidor do SUS, permitindo ao mesmo capacitação, acesso ao sistema e os meios de trabalho adequados									
9. Manter ações de assistência à população decorrentes do Covid/outra emergência	Ações mantidas	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer a população testes Covid-19, seja por meio de testes rápidos ou RT-PCR Covid 19, através do CISA									
Ação Nº 2 - Fornecer vacinas conforme preconiza o Ministério da Saúde									

DIRETRIZ Nº 2 - Qualificar as Ações e Serviços de Saúde na Atenção Primária do Município

OBJETIVO Nº 2 .1 - Implementar um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, desenvolvendo uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde da população, garantindo insumos e recursos humanos para realização destas ações e serviços de saúde na atenção primária, bem como manter em perfeitas condições as instalações físicas da Unidade Básica de Saúde e seus anexos (garagem e Academia da Saúde), assim como os veículos, investindo também na execução de obras e aquisição de equipamentos/veículos novos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter e qualificar o atendimento da população em saúde bucal	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 - Realizar atividades de saúde bucal na escola, fornecendo kit bucal para todos os alunos e realizando avaliação bucal preventiva de todos os educandos									
Ação Nº 2 - Realizar visita domiciliar com ênfase ao atendimento domiciliar de idosos									
Ação Nº 3 - Premiação aos alunos que se empenharem durante o ano nas escovações									
Ação Nº 4 - Aquisição de materiais de distribuição gratuita como incentivo para as crianças que fizerem atendimento odontológico na UBS, como balão, livro, etc.									
Ação Nº 5 - Realizar consultas agendadas, sendo no mínimo 04 consultas por turno, bem como os atendimentos de urgência e emergência									

Ação Nº 6 - Organizar o atendimento de saúde bucal fornecendo infraestrutura e insumos para o seguimento das medidas de biossegurança e otimização da oferta de cuidado.									
2. Busca ativa de gestantes para acompanhamento odontológico	Gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Agendar as consultas odontológicas trimestrais às gestantes no momento da confirmação da gravidez									
3. Aumentar o atendimento em saúde mental, proporcionando avanços na qualidade de vida dos pacientes em sofrimento psíquico	Nº de visitas domiciliares, atendimentos individuais e compartilhados entre profissionais do NAAB e ESF	Número	2021	620	3.400	1.000	Número	1.255,00	125,50
Ação Nº 1 - Oferecer transporte para o serviço de internação hospitalar, assim como o da rede de atenção especializada aos portadores de transtornos mentais e aos dependentes químicos, os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).									
Ação Nº 2 - Realizar visitas domiciliares, escuta sensível, atendimento individual e compartilhado com profissionais do NAAB e ESF, estimulando a participação das famílias durante todo o tratamento, inclusive com elaboração do projeto terapêutico singular em proposta de ação compartilhada									
Ação Nº 3 - Encaminhar pacientes para avaliação, internação e tratamento nos casos de sofrimento psíquico, alcoolismo e outras drogas									
Ação Nº 4 - Realizar o levantamento dos usuários alcoolistas, fazendo o relatório dos mesmos e informando no prontuário do paciente.									
Ação Nº 5 - Manter o NAAB e oficinas terapêuticas com a equipe completa.									
Ação Nº 6 - Fornecer medicamentos no âmbito da saúde mental, com a equipe auxiliando os pacientes no seu uso correto									
4. Adquirir veículos p/ ESF e NAAB	Veículos novos adquiridos	Número	2021	0	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Encaminhar a aquisição de veículos para substituir os veículos utilizados pelo NAAB, ESF e Academia de Saúde									
Ação Nº 2 - Encaminhar a aquisição de motocicletas para ampliar e/ou renovar a frota									
5. Adquirir equipamentos para a UBS e para a Academia de Saúde	Equipamentos adquiridos	Número	2021	85	330	75	Número	127,00	169,33
Ação Nº 1 - Encaminhar a aquisição de equipamentos para a UBS, conforme o PAC 2024									
Ação Nº 2 - Encaminhar a aquisição de materiais de ginástica laboral e equipamentos para a Academia de Saúde para colocar na parte fechada da Academia, como mobiliário para guardar materiais de ginástica, equipamentos de musculação, esteira, elíptico, bicicleta ergométrica, entre outros.									
Ação Nº 3 - Adquirir/instalar sistema de câmeras de segurança/monitoramento p/ a UBS.									
Ação Nº 4 - Encaminhar para leilão todos os equipamentos obsoletos da UBS.									
Ação Nº 5 - Realizar a manutenção e limpeza dos equipamentos existentes na UBS									
6. Implantar Academia de Saúde nos Bairros de Pinhal e Barro Preto	Academias implantadas	Número	2021	2	2	Não programada	Número		
7. Ampliar e qualificar o atendimento de pacientes com DCNT através da Academia de Saúde	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	12	3	Número	6,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas que diminuam o sedentarismo, estimulando estilos de vida saudáveis (grupos, oficinas, caminhadas etc.), fortalecendo o Programa Academia da Saúde e aumentando a carga horária do educador físico									
Ação Nº 2 - Disponibilizar exames e tratamentos em tempo oportuno									

Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar de forma permanente o grupo prioritário, com a implementação de fluxos e protocolos									
Ação Nº 4 - Manter o fornecimento de medicamentos utilizados em doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.									
Ação Nº 5 - Fornecer e controlar o uso de oxigênio a nível domiciliar dos pacientes com doenças respiratórias crônicas, com prescrição médica de uso deste insumo									
8. Realizar no mínimo 04 atividades coletivas de educação nutricional e 04 de práticas corporais/ atividades físicas com os alunos matriculados na educação infantil e ensino fundamental I, conforme metas Programa Crescer Saudável	Nº de atividades coletivas de educação nutricional e de práticas corporais/atividades físicas com alunos matriculados na educação infantil e ensino fundamental I, conforme o Programa Crescer Saudável	Número	2021	1	32	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir materiais de consumo ou contratar serviços necessários para desenvolver as atividades coletivas de educação nutricional e práticas corporais com os alunos									
Ação Nº 2 - Adquirir materiais para a prática de atividades físicas e relacionadas à alimentação saudável a serem distribuídos ao público alvo, como ações do Crescer Saudável									
Ação Nº 3 - Incentivar o consumo de frutas e hortaliças, inclusive fornecendo sementes/ mudas às crianças de frutas e hortaliças									
9. Avaliar o estado nutricional dos alunos matriculados na educação infantil e ensino fundamental I, conforme metas do Programa Crescer Saudável	Nº de alunos matriculados na educação infantil e ensino fundamental I com estado nutricional avaliado no município	Número	2021	0	755	180	Número	180,00	100,00
Ação Nº 1 - Ir na escola municipal no início do ano letivo avaliar individualmente cada aluno da educação infantil e ensino fundamental I									
10. Atender individualmente as crianças da Educação Infantil e Ensino Fundamental I, identificadas com obesidade, por meio de intervenção e cuidado na rede de atenção primária à saúde	Número de atendimentos individuais para a condição avaliada obesidade na população de crianças da Educação Infantil e Ensino Fundamental I com obesidade	Número	2021	0	21	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Agendar consulta com a nutricionista na UBS para todas as crianças identificadas com obesidade na avaliação nutricional na escola									
11. Investigar sífilis na gestante, monitorar recém-nascidos e lactentes em consultas na UBS	Gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Número	2021	100	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar pré-natal qualificado na UBS com captação precoce da gestante									
Ação Nº 2 - Realizar os exames necessários, conforme preconiza a Rede Cegonha									
12. Investigar HIV na gestante e monitorar os recém-nascidos e as crianças em consultas na UBS	Gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Número	2021	100	100	100	Número	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de gestantes para acompanhamento de pré-natal de forma integral, realizando triagem com testes rápidos disponíveis									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de recém-nascidos já na primeira semana de vida e de crianças, com a finalidade de realizar acompanhamento de puericultura e saúde geral, incluindo triagem em filhos de mães HIV e sífilis positivas									
13. Ampliar a cobertura de mulheres de 25-64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos	Cobertura de exame citopatológico em mulheres sexualmente ativas.	Percentual	2021	25,00	40,00	40,00	Percentual	23,99	59,98
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de pacientes sexualmente ativas para realizar um exame citopatológico a cada ano na UBS									
Ação Nº 2 - Realizar exames citopatológicos nas comunidades com os profissionais de saúde através da Unidade Móvel, que deverá ser reativada									
14. Ampliar a cobertura de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Cobertura de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos	Percentual	2021	60,00	65,00	65,00	Percentual	43,98	67,66
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de usuárias dentro da faixa etária de 50 a 69 anos para realizar exame de mamografia a cada 2 anos e exame das mamas anualmente.									
15. Reforçar a educação sexual e prevenção da gestação na adolescência, através de consultas de acompanhamento na puberdade, PSE e visitas domiciliares por ACS, com distribuição de preservativos e prescrição de métodos contraceptivos quando apropriado	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2021	8,00	8,00	8,00	Percentual	1,00	12,50
Ação Nº 1 - Realizar campanhas para educação e conscientização de jovens e adolescentes na escola através do Programa Saúde na Escola e em consultas na UBS.									
16. Acompanhar a gestação através de consultas de pré-natal e realização de exames, bem como do recém-nascido em consultas de puericultura; visitas domiciliares de acompanhamento por ACS	Taxa de mortalidade infantil	Número		0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de gestantes para atendimento pré-natal completo e seguimento com a puericultura na UBS, oferecendo todos os exames necessários, conforme rotina									
Ação Nº 2 - Realizar exames de rotina incluindo testes rápidos para detecção de HIV, Sífilis e Hepatite B, em todas as gestante e em seus respectivos parceiros, incluindo a consulta pré-natal do parceiro									
Ação Nº 3 - Oferecer no mínimo 4 exames de ultrassonografia (obstétrico, morfológico e ecocardiofetal) às gestantes									
Ação Nº 4 - Orientar os cuidados com a alimentação a serem realizados no pré-natal, para reduzir os riscos de obesidade infantil.									

17. Acompanhar a gestação através de consultas de pré-natal e do puerpério; visitas domiciliares de acompanhamento por ACS, encaminhando as gestantes de alto risco ao AGAR	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - ACS realizar no mínimo 1 visita domiciliar mensal às gestantes									
Ação Nº 2 - Acolhimento e atendimento às intercorrências na gestação com avaliação e classificação de risco e triagem de gestantes de alto risco durante as consultas de pré-natal									
18. Ampliar o acompanhamento de gestantes, com acolhimento e atendimento às intercorrências na gestação, avaliando e realizando a classificação de risco e vulnerabilidade	Gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas, sendo a primeira até 20 semanas de gestação	Percentual	2021	80,00	85,00	85,00	Percentual	76,87	90,44
Ação Nº 1 - Encaminhar todos os exames laboratoriais e de imagem necessários para todas as gestantes, conforme solicitação da médica/enfermeira da UBS e preconizado pela rotina de pré-natal									
19. Humanizar a assistência ao parto, reduzindo os altos índices de partos cesarianos	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2021	40,00	40,00	40,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Grupos de Gestantes									
Ação Nº 2 - Distribuição de kit para as gestantes que participarem do Grupo de Gestantes, como incentivo à participação									
Ação Nº 3 - Conversar juntamente com profissional da 17ª Coordenadoria, com o médico do hospital de referência, que realiza o parto das gestantes, para priorizar o parto normal									
Ação Nº 4 - Qualificar o contrato com o hospital que realiza os partos, diferenciando o valor pago ao hospital e médico pelo parto normal									
20. Acompanhar pessoas portadoras de hipertensão arterial sistêmica, com atenção especial ao idoso	Pessoas hipertensas com pressão arterial aferida por semestre	Percentual	2021	14,00	50,00	50,00	Percentual	69,80	139,60
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos, realizando a busca ativa aos portadores									
Ação Nº 2 - Manter as atividades de atenção primária à saúde, realizadas através da academia de saúde, com a manutenção dos grupos de ginástica									
Ação Nº 3 - Realizar o acompanhamento nutricional da população com hipertensão									
Ação Nº 4 - Dar continuidade ao trabalho da Rede Bem Cuidar RS									
21. Acompanhar pessoas portadoras de diabetes mellitus regularmente, com atenção especial ao idoso	Diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual	2021	22,00	50,00	50,00	Percentual	41,79	83,58
Ação Nº 1 - Realizar os grupos de idosos									
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos, realizando a busca ativa aos portadores									
Ação Nº 3 - Manter as atividades de atenção primária à saúde, realizadas através da academia de saúde, com a manutenção dos grupos de ginástica									
Ação Nº 4 - Realizar o acompanhamento nutricional da população com diabetes mellitus									

22. Manter cobertura populacional pela equipe de Atenção Básica, mantendo os cadastros atualizados	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 o número mínimo de Agentes Comunitários de Saúde, através de concurso público ou processo seletivo, dando todas as condições necessárias de trabalho, para realizar visitas domiciliares, mantendo os cadastros dos usuários atualizados e informando à população para vir até a UBS alterar qualquer dado que houver mudança									
Ação Nº 2 - Equipe multiprofissional ampliar as visitas domiciliares.									
Ação Nº 3 - Aumentar o nível de atividade física da população, mantendo as atividades físicas da Academia de Saúde, inclusive nas comunidades									
Ação Nº 4 - Manter os profissionais que compõem a equipe, qualificando com a nomeação através de concurso público de um psicólogo e 2 médicos, bem como a contratação emergencial de fisioterapeuta, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional e visitador do PIM - Primeira Infância Melhor.									
Ação Nº 5 - Manter as consultas agendadas pelo diversos profissionais da UBS, devendo-se cumprir os horários marcados de agendamento.									
Ação Nº 6 - Implantar acolhimento, classificação de risco e protocolos de atendimento as situações de urgência e emergência, expondo à população e legalizando, organizando e dando suporte ao funcionamento da triagem									
Ação Nº 7 - Acompanhar os beneficiários do Programa Bolsa Família									
Ação Nº 8 - Manter a adesão ao Programa Médicos pelo Brasil									
Ação Nº 9 - Realizar programações diferenciadas que envolvam a população, como a Caminhada pela Promoção da Saúde, Paz e Qualidade de Vida, entre outras, premiando os participantes									
Ação Nº 10 - Adquirir materiais e insumos necessários para o perfeito funcionamento de todos os setores da Secretaria, incluídos no PAC 2025									
23. Realizar as ações do Programa Saúde na Escola	Número de ações realizadas	Número	2021	3	22	7	Número	5,00	71,43
Ação Nº 1 - Avaliar e acompanhar alunos de educação infantil, ensino médio e fundamental, através das ações previstas no Programa Saúde na Escola									
Ação Nº 2 - Utilizar o recurso recebido do Ministério da Saúde e recursos próprios se necessário, visando à aquisição de materiais de consumo e prestação de serviços para realizar as atividades do PSE, conforme decisão do GTIM									
Ação Nº 3 - Aquisição de materiais para serem distribuídos aos alunos como ações do PSE, conforme decisão do GTIM									
Ação Nº 4 - Palestras ou outras atividades nas escolas, referente aos assuntos previstos no PSE, com ênfase na saúde física e mental das crianças e adolescentes									
Ação Nº 5 - Realizar escovação periódica com os alunos das escolas.									
24. Readequar a Unidade de Saúde e anexos, incluindo equipamentos, pintura da UBS, reforma da parte elétrica, rede lógica, entrada de emergência, da área de entrega de medicamentos, entre outros	Número de readequações e melhorias realizadas nos prédios da UBS e anexos	Número	2021	1	5	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em perfeitas condições a garagem anexa a UBS, construindo um depósito na área superior do prédio									
Ação Nº 2 - Manter a estrutura da Academia de Saúde, construindo banheiros junto ao prédio.									
Ação Nº 3 - Renovar e manter o parque de brinquedos anexo a UBS, de forma que seja um local seguro para as crianças brincarem enquanto aguardam o atendimento									
Ação Nº 4 - Readequar o almoxarifado e banheiro anexos a UBS									
Ação Nº 5 - Construir mais um almoxarifado externo para armazenagem de praguicidas e outros materiais de uso da Vigilância em Saúde, que não podem estar em contato com o público em geral, bem como uma sala em anexo a este almoxarifado para a equipe de vigilância realizar seus trabalhos rotineiros									
Ação Nº 6 - Ampliar a UBS, incluindo uma sala para os motoristas, entrada de emergência, setor administrativo, sala de atendimento psicológico, sala para oficinas com cozinha, entre outras, bem como os móveis e materiais necessários para estas salas.									

Ação Nº 7 - Contratar empresa para realizar mensalmente o recolhimento, transporte e destino final dos resíduos contaminados oriundos da UBS dos grupos A (resíduos infectantes), E (perfuro cortantes) e grupo B (medicamentos).									
Ação Nº 8 - Contratar empresa de design para fazer o projeto de móveis sob medida que sejam de fácil higienização para diversos setores da UBS, incluindo a Sala de Vacinas e adquiri-los									
Ação Nº 9 - Manter em perfeitas condições os espaços externos da UBS, qualificando o ambiente									
Ação Nº 10 - Efetivar o Plano de Prevenção Contra Incêndio da Unidade Básica de Saúde de Nova Ramada									
Ação Nº 11 - Manter em perfeitas condições de funcionamento o prédio da Unidade Básica de Saúde, realizando todas as adequações necessárias e adquirindo todos os insumos necessários para a limpeza e higienização da mesma									
Ação Nº 12 - Contratar empresa para terceirização dos serviços de limpeza da UBS									
25. Manter as atividades com os grupos existentes: saúde mental, academia de saúde, gestantes, tabagismo, entre outros	Percentual de grupos atendidos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e ampliar os grupos semanais de Saúde Mental e Oficina Terapêutica, com os pacientes que apresentam sofrimento psíquico, alcoolismo e outras drogas para que o cuidado e acompanhamento seja efetuado pela equipe.									
Ação Nº 2 - Realizar o Grupo de Tabagismo, com profissionais capacitados nas ações de combate, prevenção e tratamento do tabagismo									
Ação Nº 3 - Adquirir materiais de consumo, contratar prestação de serviços e adquirir materiais para serem distribuídos aos participantes dos grupos									
Ação Nº 4 - Adquirir lanches para os grupos									
Ação Nº 5 - Realizar viagens de lazer com os grupos do NAAB e outros.									
Ação Nº 6 - Realizar Grupos nas comunidades									
Ação Nº 7 - Realizar os Grupos de Gestantes.									
26. Ampliar os grupos existentes, incluindo grupos/roda de conversa com familiares de autistas ou com outros transtornos mentais	Número de grupos ampliados	Percentual	2021	0,00	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir materiais de consumo, contratar prestação de serviços e adquirir materiais para serem distribuídos aos participantes									
Ação Nº 2 - Adquirir lanche para os grupos									
27. Manter equipamentos adequados, insumos e equipe treinada para atender urgências e emergências	Estrutura mantida para atendimento das urgências e emergências	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Renovar e manter os equipamentos existentes na UBS, bem como qualificar com a aquisição de novos equipamentos que forem necessários									
Ação Nº 2 - Compra de medicamentos e materiais necessários para o atendimento das urgências e emergências									
28. Construir piscina térmica para a população realizar atividade física	Piscina construída	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
29. Implantar as Práticas Integrativas e Complementares – PICS na atenção primária em saúde	Registro de procedimentos, atendimento individual e atividade coletiva em PICS	Número	2021	0	100	40	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar servidores para realizar as PICS na UBS									

30. Reduzir os índices de violência no âmbito geral, com capacitação dos profissionais, atividades de educação populacional e busca ativa de possíveis casos	Percentual de notificações dos casos que chegam ao conhecimento da equipe de saúde	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras sobre violência no âmbito geral									
Ação Nº 2 - Confeção e distribuição de folders referente à violência									
Ação Nº 3 - Fazer roda de conversa com a equipe de saúde para discutir e estudar o protocolo de atendimento a pessoa vítima de violência									
31. Realizar ações educativas, como palestras à população sobre diversos temas na área da saúde	Palestras realizadas	Número	2021	0	12	3	Número	6,00	200,00
Ação Nº 1 - Manter/ampliar as campanhas de conscientização à população referente a temas na área da saúde e palestras motivacionais, considerando a diversidade									
Ação Nº 2 - Adquirir materiais para divulgação das campanhas (camisetas para a equipe de saúde, entre outros materiais)									
Ação Nº 3 - Contratar palestrantes ou empresas para realizar eventos (palestras, shows, palestra show, teatro e conferências) alusivos ao Janeiro Branco, Abril Azul, Setembro Amarelo, Outubro Rosa, Novembro Azul, sucessão familiar entre outros temas da saúde									
Ação Nº 4 - Adquirir material de distribuição gratuita a ser entregue para a população participante dos eventos									
Ação Nº 5 - Adquirir lanche para os participantes dos eventos									

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer as Ações e Serviços de Saúde na Atenção Especializada

OBJETIVO Nº 3 .1 - Investir na ampliação e renovação da frota de veículos, adquirindo novos veículos de passeio, VAN e ambulância, necessários para qualificar o transporte de pacientes para a atenção especializada e o transporte de pacientes nas urgências e emergências, bem como implementar ações e serviços de saúde que garantam o transporte e o atendimento da população em ambiente ambulatorial e médico-hospitalar, por profissionais especializados para a produção do cuidado em média e alta complexidade.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Manter a participação do Município no CISA, com o pagamento de taxas, ofertando à população os serviços e insumos disponibilizados pelo CISA	Atividade mantida	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Celebrar o contrato de rateio e de programa com o Consórcio									
2. Manter e qualificar o transporte de pacientes programado e planejado, bem como de urgência e emergência	Nº de veículos realizando o transporte	Número	2021	6	24	6	Número	1,00	16,67
Ação Nº 1 - Definir responsáveis para manter em perfeitas condições todos os veículos da Secretaria									
Ação Nº 2 - Manter o plantão em horários que não há o atendimento na UBS, com motorista e profissional da área de enfermagem de sobreaviso									
Ação Nº 3 - Custear as despesas com diárias e/ou alimentação dos servidores responsáveis pelo deslocamento de pacientes do SUS									
Ação Nº 4 - Realizar a manutenção dos veículos com a revisão periódica dos mesmos, contratação de serviços de lavagens, seguro e outros necessários, aquisição de peças, pneus, combustível e outros materiais necessários para o perfeito funcionamento da frota de veículos									
Ação Nº 5 - Fornecer vale saúde/passagens para o deslocamento através de linha de ônibus dos pacientes entre 13 e 59 anos, que não possuam necessidades especiais e que necessitam se deslocar a Porto Alegre ou outras cidades mais distantes									
Ação Nº 6 - Capacitar com cursos práticos a equipe técnica e motoristas para atendimento nos casos de urgência e emergência									
Ação Nº 7 - Estabelecer como ponto de partida para as viagens agendadas a localidade de Formigueiro, quando houver pacientes da referida localidade, sendo que o transporte passará somente nas paradas pré-estabelecidas. Casos especiais que necessitam ser buscados/levados em casa precisarão de autorização por parte da Secretária de Saúde.									
3. Manter convênio SAMU SALVAR	Convênio mantido	Número	2021	1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aditivar o convênio com o SAMU SALVAR do Município de Ijuí									
4. Manter contrato de prestação de serviços com o Hospital Bom Pastor de Santo Augusto	Contrato mantido	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Celebrar contrato com o Hospital Bom Pastor de Santo Augusto, oferecendo aos munícipes todos os itens constantes na tabela contratada									
5. Aprimorar as referências regionais para atendimento de urgências e emergências	Manter referência regional para urgência e emergências	Percentual	2021	80,00	87,50	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Buscar ampliar as vagas SUS, fortalecendo o vínculo entre atenção primária/ secundária/terciária									
6. Manter a regionalização da Saúde, garantindo as referências SUS pactuadas e buscando o atendimento dos pacientes em locais próximos	Atendimento de média e alta complexidade ofertado	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Negociar a unificação dos serviços de referência em saúde para locais mais próximos, buscando o aumento da capacidade instalada									
7. Manter o fornecimento de próteses aos pacientes, através do CISA	Contrato mantido	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer próteses aos pacientes em tratamento bucal encaminhados pela odontóloga da UBS									
8. Renovar/ampliar a frota de veículos, incluindo veículos com maior capacidade de passageiros e pacientes para melhor atendimento	Veículos adquiridos	Número	2021	6	6	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar e renovar toda a frota de veículos utilizados para transporte de pacientes à atenção especializada em saúde, adquirindo também veículos com maior capacidade de passageiros para melhor atendimento e adaptado para cadeirantes									

9. Identificar usuários com alguma deficiência, garantindo o encaminhamento precoce aos serviços de reabilitação	Número de pacientes em lista de espera	Número	2021	3	3	3	Número	4,00	133,33
Ação Nº 1 - Distribuir óculos aos pacientes encaminhados via SUS em acompanhamento às deficiências visuais, através da UNIR									
Ação Nº 2 - Realizar empréstimo de cadeiras de rodas ou outros equipamentos necessários para reabilitação de usuários com alguma deficiência física temporária, com o devido registro assinado do empréstimo e posterior devolução									
Ação Nº 3 - Encaminhar os pacientes com alguma deficiência para as redes de reabilitação regionais e estaduais do SUS (sistemas de regulação GERCON)									
Ação Nº 4 - Solicitar à Secretaria de Obras adequações nos passeios públicos do perímetro urbano para locomoção das pessoas cadeirantes									
Ação Nº 5 - Fornecer o atendimento especializado no Município de fonoaudiologia via CISA ou nomeação de profissional									
10. Diminuir o número de pacientes em lista de espera para exames de diagnóstico/imagem	Número de pacientes em lista de espera	Número	2021	123	85	70	Número	120,00	171,43
Ação Nº 1 - Manter as atividades dos serviços de transporte para os pacientes SUS.									
Ação Nº 2 - Encaminhar exames através do CISA, que não tenha pelo SUS, ou que a demanda seja muito superior as vagas conseguidas via Sistema Único de Saúde									
Ação Nº 3 - Custear despesas com exames e procedimentos que não há pelo CISA e SUS, desde que comprovado por médico do SUS/CISA e da UBS que não há outra opção similar, que o paciente tenha entrado porta SUS e que a não realização do mesmo possa agravar o estado de saúde do paciente									
Ação Nº 4 - Manter contrato para prestação de serviços de diagnóstico laboratorial clínico, com coletas realizadas semanalmente no Município.									
Ação Nº 5 - Realizar classificação de risco.									
Ação Nº 6 - Registrar as demandas nos sistemas de regulação (GERCON).									
11. Diminuir o número de pacientes em lista de espera para consultas especializadas	Número de pacientes em lista de espera	Número	2021	186	155	140	Número	145,00	103,57
Ação Nº 1 - Ampliar a utilização do Telessaúde pelos profissionais da UBS									
Ação Nº 2 - Manter as atividades dos serviços de transporte para os pacientes atendidos via SUS ou CISA									
Ação Nº 3 - Encaminhar consultas especializadas e exames através do CISA, que não tenha pelo SUS, ou que a demanda seja muito superior as vagas conseguidas via Sistema Único de Saúde									
Ação Nº 4 - Custear despesas com consultas que não há pelo CISA e SUS, desde que comprovado por médico do SUS/CISA e da UBS que não há outra opção similar, que o paciente tenha entrado porta SUS e que a não realização do mesmo possa agravar o estado de saúde do paciente									
Ação Nº 5 - Buscar ampliar o nº de consultas especializadas mensais por meio de negociação e pactuação entre os gestores na Comissão Intergestores Regional (CIR) e demais Conselhos de Saúde com hospitais contratualizados pelo SUS									
Ação Nº 6 - Registrar as demandas nos sistemas de regulação (GERCON).									
12. Diminuir o número de pacientes em lista de espera para fisioterapia	Número de pacientes em lista de espera	Número	2021	55	35	20	Número	54,00	270,00
Ação Nº 1 - Manter atendimento de fisioterapeuta na UBS e domicílio, mantendo o contrato temporário de 02 (dois) profissionais de no mínimo 20h									
Ação Nº 2 - Ampliar o atendimento individual de fisioterapia realizado através do CISA.									
Ação Nº 3 - Manter os grupos de fisioterapeuta									
13. Diminuir o número de pacientes em lista de espera para cirurgia	Número de pacientes em lista de espera	Número	2021	25	1.475	10	Número	18,00	180,00
Ação Nº 1 - Buscar ampliar o número de cirurgias eletivas por meio de negociação e pactuação entre os gestores na Comissão Intergestores Regional (CIR) e demais comissões e conselhos de Saúde com hospitais contratualizados pelo SUS									
Ação Nº 2 - Garantir os exames pré-operatórios.									
Ação Nº 3 - Autorizar cirurgias pelo Contrato com o Hospital Bom Pastor de Santo Augusto									

OBJETIVO Nº 4 .1 - Promover condições favoráveis para a estruturação dos serviços farmacêuticos no SUS, bem como aprimorar, implementar e integrar de forma sistêmica as atividades da Assistência Farmacêutica nas ações e serviços de saúde, visando uma atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada aos usuários, qualificando o acesso da população a medicamentos eficazes, seguros, de qualidade e o seu uso racional, tendo em vista à integralidade do cuidado, resolutividade e o monitoramento do resultado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar a estrutura física da farmácia, com a aquisição de novos mobiliários e equipamentos para uso da assistência farmacêutica	Nº de materiais permanentes adquiridos para a farmácia da UBS, com recursos próprios e do Qualifar-SUS	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir mobiliário e equipamentos para a farmácia									
2. Manter as atividades de assistência farmacêutica na Atenção Primária em Saúde, incluindo a utilização de recursos do Qualifar-SUS para pagamento do salário mensal das servidoras que atuam na farmácia	Percentual utilizado do Qualifar-SUS para pagamento de recursos humanos que atuam na execução exclusiva de ações e serviços de saúde relacionada diretamente a Assistência Farmacêutica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Farmacêutica realizar visitas domiciliares com ACS e atendimento individual na Unidade de Saúde, sendo a dispensação de medicamentos na Farmácia realizada pela atendente de farmácia									
Ação Nº 2 - Manter a utilização do sistema Hórus para transmitir os dados a Base Nacional de Dados de Ações e Serviços da Assistência Farmacêutica do Sistema Único de Saúde para continuar recebendo os recursos do Qualifar-SUS									
Ação Nº 3 - Adquirir estojos de organização de medicamentos e caixas térmicas para os pacientes de insulina e outros medicamentos termolábeis.									
Ação Nº 4 - Nomeação de servidor para o cargo de atendente de farmácia									
3. Fornecer de forma regular medicamentos da lista básica da RENAME à população, dentro da necessidade ao tratamento da enfermidade	Percentual de medicamentos básicos ofertados à população	Percentual	2021	73,80	81,50	83,00	Percentual	93,84	113,06
Ação Nº 1 - Adquirir de forma emergencial os medicamentos não disponibilizados pelo CISA, desde que constantes na lista do Anexo 2 do PMS 2022-2025 e não sendo fornecidos pela Farmácia Popular e medicamentos constantes no anexo 1 da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais).									
Ação Nº 2 - Adquirir através do CISA, medicamentos básicos e não básicos para distribuir à população, conforme lista constante no Anexo 2 do Plano Municipal de Saúde 2022-2025									
Ação Nº 3 - Manter a utilização do sistema Hórus para gestão da assistência farmacêutica do município									
Ação Nº 4 - Adquirir através do CISA ou por dispensa de licitação pelo Município, fitas, lancetas e aparelhos para medição de glicose a serem distribuídos à população que necessita									
4. Fornecer de forma regular fraldas à população, dentro da necessidade ao tratamento da enfermidade	Percentual de fraldas ofertadas à população que necessita	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir através do CISA fraldas descartáveis para tratamento domiciliar dos pacientes que apresentarem prescrição médica da necessidade do uso de fralda									
Ação Nº 2 - Manter a utilização do sistema Hórus para gestão das fraldas do município									

DIRETRIZ Nº 5 - Otimizar Ações e Serviços de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 5 .1 - Promover ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, assim como promover um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população e prevenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir veículo tipo pick-up	Veículo adquirido	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Adquirir equipamentos para uso da vigilância em saúde	Equipamentos adquiridos	Número	2021	0	4	1	Número	4,00	400,00
Ação Nº 1 - Adquirir materiais visando à saúde do trabalhador, através de atividades destinadas a ações de promoção e proteção à saúde dos trabalhadores, assim como à recuperação e à reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, como: estruturação de serviços para prevenção, assistência e vigilância aos agravos relacionados ao trabalho e outras.									
Ação Nº 2 - Adquirir mobiliários suficientes e adequados para toda a equipe									
Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e meios de comunicação, como telefone fixo, celulares, computador, impressora, acesso à internet									
Ação Nº 4 - Adquirir materiais educativos, abrangendo diversas áreas da vigilância									
Ação Nº 5 - Adquirir Equipamentos de Proteção Individual para uso pelos agentes que atuam na vigilância, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças.									
Ação Nº 6 - Adquirir equipamentos e insumos para uso na vigilância, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde									
3. Manter e/ou renovar o veículo atual	Veículo mantido/renovado	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir todos os materiais necessários para a manutenção do veículo Logan da vigilância, como bateria, peças, pneus, bem como os serviços necessários.									
Ação Nº 2 - Adquirir um veículo camionete para substituir o veículo atual.									
4. Manter ações da vigilância sanitária	Atividade mantida	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais na vigilância, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.									
Ação Nº 2 - Participação em eventos, campanhas educativas, ações de disseminação de conhecimento e de mobilização social em temas relacionados à vigilância, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.									
Ação Nº 3 - Proporcionar uma infraestrutura operacional mínima, que requer a aquisição de equipamento e insumos necessários a sua operacionalização, com mais iluminação na sala da vigilância e janela para circulação do ar									
Ação Nº 4 - Realizar procedimentos de orientação, cadastramento, inspeção, investigação, notificação, controle e monitoramento, os quais demandam ações, como: atendimento ao público, deslocamentos, coleta de análises fiscais, apreensão e inutilização de produtos, interdição de estabelecimentos e produtos, instauração de processos, elaboração de relatórios e ofícios, registro e divulgação de dados etc.									
Ação Nº 5 - Recursos e insumos que assegurem o deslocamento das equipes, realização e participação em cursos, reuniões e treinamentos etc.									
Ação Nº 6 - Cadastramento de estabelecimentos de saúde e que produzam, distribuam e comercializam produtos de interesse da saúde; de estações de tratamento de esgoto sanitário; de estações de tratamento de água (sistema de abastecimento); de soluções alternativas de abastecimento de água; de empresas responsáveis pelo recolhimento e destinação final de resíduos sólidos urbanos, de serviços de saúde e industrial; de empresas de interesse da área de saúde do trabalhador									
Ação Nº 7 - Inspeção sanitária de eventos, a exemplos de surtos de doenças; intoxicações, reações adversas e queixas técnicas; doenças/acidentes de trabalho; controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.									
Ação Nº 8 - Impressão e elaboração de blocos carbonados para autos infração e outros.									
Ação Nº 9 - Nomear um coordenador da Vigilância em Saúde com graduação em área específica da saúde.									
5. Inspeções sanitárias de SAC (sistema de abastecimento coletivo)	Proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em SAC	Percentual	2021	4,00	4,00	4,00	Percentual	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir reagentes específicos, insumos e equipamentos estratégicos para as ações laboratoriais de vigilância em saúde.									

Ação Nº 2 - Substituir equipamentos antigos por mais atualizados quando necessário.									
Ação Nº 3 - Manutenção e disponibilidade de veículo para realização das inspeções de SAC e coletas de água.									
Ação Nº 4 - Realizar inspeção física anual no SAC.									
6. Realizar as visitas domiciliares para controle do mosquito Aedes, fazendo o devido registro	Realizar no mínimo 4 ciclos, visitando 80% dos imóveis/cada ciclo	Número	2021	1.500	8.252	2.064	Número	2.060,00	99,81
Ação Nº 1 - Aquisição e confecção de materiais para eventuais campanhas de educação da população sobre o combate ao mosquito aedes.									
Ação Nº 2 - Adquirir uniformes e materiais que promovam a identificação dos servidores.									
Ação Nº 3 - Realizar o dia D para combate do mosquito Aedes e outros vetores e recolhimento de pneus.									
Ação Nº 4 - Manutenção e disponibilidade de veículo para realização das visitas.									
Ação Nº 5 - Encaminhar a lei específica para o combate ao mosquito aedes para ser sancionada									
Ação Nº 6 - Nomear através de concurso público o agente de combate a endemias									
7. Manter realização das visitas nos PE (pontos estratégicos) para combate do mosquito Aedes	Realizar 20 ciclos e aprimorar os registros das visitas	Número	2021	240	960	240	Número	198,00	82,50
Ação Nº 1 - Impressão e elaboração de blocos carbonados para advertência e notificação sobre mosquitos aedes em P.E.									
8. Manter a realização das atividades do LIRA/LIA levantamento de índice rápido/levantamento de índice amostral no combate ao mosquito Aedes	Realizar os 4 ciclos	Número	2021	830	852	213	Número	234,00	109,86
Ação Nº 1 - Aquisição de insumos e equipamentos para realização do mesmo.									
Ação Nº 2 - Manutenção e disponibilidade de veículo para realização das visitas e coletas de larvas.									
9. Coleta de Água para análise e controle da qualidade para consumo humano	Nº de coleta de amostras de água para análise	Número	2021	72	288	72	Número	117,00	162,50
Ação Nº 1 - Manter a coleta de amostras e análise mensal da água dos SACs com tratamento.									
Ação Nº 2 - Adquirir insumos, EPIs e equipamentos para realização das coletas, bem como capacitação para inspeções nas SACs									
10. Manter as visitas aos PIT (Ponto de Informação de Triatomíneos)	Nº de visitas realizadas	Número	2021	30	180	45	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição e confecção de materiais para os PITs e para eventuais campanhas de educação da população									
11. Vacinar todas as crianças residentes no Município, fazendo a busca ativa dos faltosos e estimulando as crianças a tomarem as vacinas	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente	Percentual	2021	29,00	95,00	95,00	Percentual	93,75	98,68
Ação Nº 1 - Adquirir insumos para a rotina e para operacionalização das campanhas de imunização, armazenando em local adequado e refrigerado.									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de monitoramento da situação vacinal.									
Ação Nº 3 - Verificar situação vacinal nas escolas, como ação do PSE.									
Ação Nº 4 - Estimular as crianças a virem até a sala de vacina, aplicando as vacinas e dando como recompensa algum brinde como pirulito, bombons, adesivos, entre outros materiais.									

Ação Nº 5 - Distribuir aos pais das crianças materiais como incentivo para trazerem seus filhos para realizarem as vacinas, como capa para carteira de vacinação e outros mimos a serem decididos pelas responsáveis.

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Ampliar a equipe de profissionais, conforme a necessidade da Secretaria	1	7
	Realizar pagamento mensal dos servidores da saúde, incluindo gratificações, incentivos, sobreaviso e horas extras a serviço da saúde	100,00	100,00
	Capacitar os trabalhadores da saúde através de educação permanente, mantendo o comprometimento destes e oferecendo serviços de melhor qualidade e satisfação à população	100,00	75,00
	Fortalecer a atuação dos conselheiros de saúde, avaliando com os mesmos e com comunidade os serviços prestados	12	13
	Capacitar os conselheiros de saúde	100,00	0,00
	Manter a Ouvidoria do SUS na SMS	1	1
301 - Atenção Básica	Manter e aprimorar as atividades administrativas e programas existentes	100,00	80,00
	Manter e qualificar o atendimento da população em saúde bucal	100,00	100,00
	Busca ativa de gestantes para acompanhamento odontológico	100,00	100,00
	Manter e qualificar o transporte de pacientes programado e planejado, bem como de urgência e emergência	6	1
	Realizar pagamento mensal dos servidores da saúde, incluindo gratificações, incentivos, sobreaviso e horas extras a serviço da saúde	100,00	100,00
	Aumentar o atendimento em saúde mental, proporcionando avanços na qualidade de vida dos pacientes em sofrimento psíquico	1.000	1.255
	Capacitar os trabalhadores da saúde através de educação permanente, mantendo o comprometimento destes e oferecendo serviços de melhor qualidade e satisfação à população	100,00	75,00
	Manter contrato de prestação de serviços com o Hospital Bom Pastor de Santo Augusto	1	1
	Adquirir veículos p/ ESF e NAAB	0	0
	Implementar ferramentas tecnológicas de qualificação das ações da Secretaria	0	3
	Adquirir equipamentos para a UBS e para a Academia de Saúde	75	127
	Ampliar e qualificar o atendimento de pacientes com DCNT através da Academia de Saúde	3	6
	Realizar no mínimo 04 atividades coletivas de educação nutricional e 04 de práticas corporais/ atividades físicas com os alunos matriculados na educação infantil e ensino fundamental I, conforme metas Programa Crescer Saudável	8	8
	Manter ações de assistência à população decorrentes do Covid/ outra emergência	1	1
	Avaliar o estado nutricional dos alunos matriculados na educação infantil e ensino fundamental I, conforme metas do Programa Crescer Saudável	180	180
	Atender individualmente as crianças da Educação Infantil e Ensino Fundamental I, identificadas com obesidade, por meio de intervenção e cuidado na rede de atenção primária à saúde	5	5
	Investigar sífilis na gestante, monitorar recém-nascidos e lactentes em consultas na UBS	100	100
	Diminuir o número de pacientes em lista de espera para consultas especializadas	140	145
	Investigar HIV na gestante e monitorar os recém-nascidos e as crianças em consultas na UBS	100	100
	Diminuir o número de pacientes em lista de espera para fisioterapia	20	54
	Ampliar a cobertura de mulheres de 25-64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos	40,00	23,99
	Ampliar a cobertura de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	65,00	43,98
	Reforçar a educação sexual e prevenção da gestação na adolescência, através de consultas de acompanhamento na puberdade, PSE e visitas domiciliares por ACS, com distribuição de preservativos e prescrição de métodos contraceptivos quando apropriado	8,00	1,00

	Acompanhar a gestação através de consultas de pré-natal e realização de exames, bem como do recém-nascido em consultas de puericultura; visitas domiciliares de acompanhamento por ACS	0	0
	Acompanhar a gestação através de consultas de pré-natal e do puerpério; visitas domiciliares de acompanhamento por ACS, encaminhando as gestantes de alto risco ao AGAR	0	0
	Ampliar o acompanhamento de gestantes, com acolhimento e atendimento às intercorrências na gestação, avaliando e realizando a classificação de risco e vulnerabilidade	85,00	76,87
	Humanizar a assistência ao parto, reduzindo os altos índices de partos cesarianos	40,00	0,00
	Acompanhar pessoas portadoras de hipertensão arterial sistêmica, com atenção especial ao idoso	50,00	69,80
	Acompanhar pessoas portadoras de diabetes mellitus regularmente, com atenção especial ao idoso	50,00	41,79
	Manter cobertura populacional pela equipe de Atenção Básica, mantendo os cadastros atualizados	100,00	100,00
	Realizar as ações do Programa Saúde na Escola	7	5
	Readequar a Unidade de Saúde e anexos, incluindo equipamentos, pintura da UBS, reforma da parte elétrica, rede lógica, entrada de emergência, da área de entrega de medicamentos, entre outros	1	1
	Manter as atividades com os grupos existentes: saúde mental, academia de saúde, gestantes, tabagismo, entre outros	100,00	100,00
	Ampliar os grupos existentes, incluindo grupos/roda de conversa com familiares de autistas ou com outros transtornos mentais	1	1
	Manter equipamentos adequados, insumos e equipe treinada para atender urgências e emergências	1	1
	Implantar as Práticas Integrativas e Complementares - PICs na atenção primária em saúde	40	0
	Reduzir os índices de violência no âmbito geral, com capacitação dos profissionais, atividades de educação populacional e busca ativa de possíveis casos	100,00	100,00
	Realizar ações educativas, como palestras à população sobre diversos temas na área da saúde	3	6
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter e aprimorar as atividades administrativas e programas existentes	100,00	80,00
	Manter a participação do Município no CISA, com o pagamento de taxas, ofertando à população os serviços e insumos disponibilizados pelo CISA	1	1
	Aumentar o atendimento em saúde mental, proporcionando avanços na qualidade de vida dos pacientes em sofrimento psíquico	1.000	1.255
	Manter convênio SAMU SALVAR	1	0
	Aprimorar as referências regionais para atendimento de urgências e emergências	95,00	100,00
	Manter a regionalização da Saúde, garantindo as referências SUS pactuadas e buscando o atendimento dos pacientes em locais próximos	100,00	100,00
	Manter o fornecimento de próteses aos pacientes, através do CISA	1	1
	Renovar/ampliar a frota de veículos, incluindo veículos com maior capacidade de passageiros e pacientes para melhor atendimento	1	1
	Identificar usuários com alguma deficiência, garantindo o encaminhamento precoce aos serviços de reabilitação	3	4
	Diminuir o número de pacientes em lista de espera para exames de diagnóstico/imagem	70	120
	Diminuir o número de pacientes em lista de espera para consultas especializadas	140	145
	Diminuir o número de pacientes em lista de espera para cirurgia	10	18
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Melhorar a estrutura física da farmácia, com a aquisição de novos mobiliários e equipamentos para uso da assistência farmacêutica	1	1
	Manter as atividades de assistência farmacêutica na Atenção Primária em Saúde, incluindo a utilização de recursos do Qualifar-SUS para pagamento do salário mensal das servidoras que atuam na farmácia	100,00	100,00
	Fornecer de forma regular medicamentos da lista básica da RENAME à população, dentro da necessidade ao tratamento da enfermidade	83,00	93,84
	Fornecer de forma regular fraldas à população, dentro da necessidade ao tratamento da enfermidade	100,00	100,00

304 - Vigilância Sanitária	Adquirir equipamentos para uso da vigilância em saúde	1	4
	Manter e/ou renovar o veículo atual	1	1
	Manter ações da vigilância sanitária	1	1
	Coleta de Água para análise e controle da qualidade para consumo humano	72	117
305 - Vigilância Epidemiológica	Adquirir equipamentos para uso da vigilância em saúde	1	4
	Manter e/ou renovar o veículo atual	1	1
	Inspeções sanitárias de SAC (sistema de abastecimento coletivo)	4,00	4,00
	Realizar as visitas domiciliares para controle do mosquito Aedes, fazendo o devido registro	2.064	2.060
	Manter realização das visitas nos PE (pontos estratégicos) para combate do mosquito Aedes	240	198
	Manter a realização das atividades do LIRA/LIA levantamento de índice rápido/levantamento de índice amostral no combate ao mosquito Aedes	213	234
	Manter as visitas aos PIT (Ponto de Informação de Triatomíneos)	45	0
	Vacinar todas as crianças residentes no Município, fazendo a busca ativa dos faltosos e estimulando as crianças a tomarem as vacinas	95,00	93,75

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	466.000,00	1.168.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.646.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	1.767.569,11	749.645,00	366.785,89	0,00	0,00	0,00	0,00	2.884.000,00
	Capital	0,00	71.700,00	0,00	14.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.315.100,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.319.900,00
	Capital	0,00	155.100,00	0,00	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	155.100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	440.647,28	38.537,64	5.815,08	0,00	0,00	0,00	0,00	485.000,00
	Capital	0,00	200,00	0,00	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	88.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
	Capital	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	29.883,61	50.116,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.000,00
	Capital	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 04/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O processo de análise da Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde 2025 foi conduzido pela gestora de saúde e conta com a participação dos servidores responsáveis pela gestão, atenção primária em saúde, regulação, assistência farmacêutica e vigilância em saúde da Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social de Nova Ramada, equipe de saúde, conselheiros municipais de saúde e comunidade em geral, através de reuniões e audiência pública para avaliação do PMS e PAS nos relatórios detalhados quadrimestrais.

Analisando as diretrizes, objetivos, metas e indicadores previstos na Programação Anual de Saúde - PAS, em consonância com a Lei de Diretrizes Orçamentárias, pode-se perceber que a maioria das metas foram atingidas, buscando melhorar o apoio e gestão da saúde, sendo mantidos e aprimoradas as atividades administrativas e programas existentes.

As condições de saúde da população são complexas e influenciadas por diversos fatores, como condições socioeconômicas, ambientais, estilo de vida e acesso aos serviços de saúde. É fundamental analisar as condições de saúde da população para identificar e mitigar desigualdades, promover a saúde e melhorar a qualidade de vida, intensificando e qualificando a produção em saúde com ações na atenção primária em saúde, atendimentos odontológicos, prevenção e acompanhamento das doenças crônicas, através de trabalho com os grupos de pessoas nas comunidades; atividades do programa academia de saúde, o qual também tem a função de prevenir óbitos prematuros.

O Município não apresentou casos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade, bem como não apresentou casos de HIV em crianças, como resultado da atenção integral dada à saúde da mulher e da criança através do pré-natal, testes rápidos, a disponibilização de todos os exames necessários, acompanhamento e orientação pela equipe. Busca-se promover a atenção integral à saúde da mulher, tendo como um dos aspectos fundamentais os exames citopatológicos, o qual é incentivado pela equipe de ESF, atingindo praticamente a metade da meta para o ano. Referente aos exames de mamografia de rastreamento atingiu-se 43,98%, sendo, portanto, 67,66% da meta estipulada para o ano. Analisando os indicadores de nascimento, não teve o registro de óbito infantil nem materno, como consequência da atenção à saúde materna pelos profissionais da UBS, com atendimento à puérpera já na primeira semana após o nascimento, atingindo-se a meta pactuada. Está sendo garantido a 100% da população o cuidado e o acesso a serviços da atenção primária em saúde, buscando-se qualificar a capacidade resolutiva da equipe e os serviços prestados, seguindo as diretrizes e protocolos estabelecidos, buscando-se novas alternativas e formas de rotinas, organizando, qualificando a atenção básica para garantir o acesso do usuário com qualidade, resolutividade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, além de intensificar o trabalho da academia de saúde. Nas atividades realizadas na ESF pelos profissionais médicos, contamos com o atendimento ao pré-natal, exames ginecológicos, pequenos procedimentos cirúrgicos, puericultura, atendimento e acompanhamento a usuários portadores de doenças e agravos não transmissíveis: hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus, dislipidemias, violências, atenção à saúde do homem, saúde da mulher, saúde do adolescente, saúde materna/paterna infantil, entre outros, o que vem auxiliar para atingir as metas de atenção primária em saúde. Quanto a parte de saúde mental, destaca-se a divulgação do trabalho desenvolvido pelo NAAAB, junto a equipe da Estratégia Saúde de Família (ESF), por meio de ações compartilhadas, discussões de casos, atendimentos conjuntos e planejamento interprofissional. Essa articulação fortaleceu o cuidado longitudinal, ampliou o acesso dos usuários aos serviços e qualificou as intervenções realizadas, tanto em ambiente ambulatorial, quanto no contexto domiciliar. Ressalta-se a realização de visitas domiciliares em conjunto com agentes comunitários de saúde, fundamentais para o acompanhamento de usuários com fragilidades emocionais, garantindo a continuidade do cuidado e a construção de planos terapêuticos mais resolutivos. A contratação de novos profissionais para a composição completa da equipe do NAAAB foi importante para a ampliação da capacidade operacional do serviço. A recomposição da equipe possibilitou a expansão da oferta de atendimentos individuais e

compartilhadas, a redução de filas e o aumento da resolutividade das ações. Já foram realizadas todas as atividades do Programa Crescer Saudável, na área nutricional e de atividade física com os alunos matriculados na educação infantil e ensino fundamental I, desenvolvidas pelos profissionais da academia de saúde, atingindo-se as metas estipuladas e qualificando a atenção primária com as crianças.

Como o nosso Município não possui hospital, fora do horário normal de atendimento, de segunda a sexta-feira e nos fins de semana e feriados, fica um motorista e profissional da enfermagem de plantão para levar os pacientes que necessitam deslocamento de urgência e emergência ao hospital de referência e em alguns casos ao Hospital de Caridade de Ijuí, seguindo-se o fluxograma de acesso à regulação. A referência regional do nosso município para atendimento de urgência e emergência é a Associação Hospitalar Bom Pastor de Santo Augusto/RS, com o qual manteve-se o Contrato, onde também são referenciadas as internações hospitalares de média e alta complexidade, cirurgias e partos.

Pode-se também constatar que o número de pacientes na fila de espera para exames de diagnóstico/imagem, cirurgias e fisioterapia está com uma quantidade expressiva, necessitando fazer a análise de ações para a realização destas cirurgias e atendimento fisioterápico, cuja oferta está muito aquém da demanda.

Como a demanda em serviços de média e alta complexidade é muito superior às cotas fornecidas pelo SUS ou não se consegue referência pela falta de serviços ou pela demora na regulação e atendimento do Sistema Único de Saúde, o Município muitas vezes compra os serviços de consultas e exames especializados através do CISA - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul, com o qual o Município mantém contrato de Programa e de Rateio, para consultas e exames de média e alta complexidade, havendo o controle de todos os exames, consultas, sessões e módulos liberados aos usuários no sistema autorizador do CISA, o qual é mantido pelo próprio Consórcio. A maioria das consultas e exames é referenciada para o município de Ijuí, onde se concentra o maior número de especialidades. O Município também conta com o ambulatório de especialidades médicas no Hospital Bom Pastor de Ijuí, o qual presta atendimento via consórcio de saúde em várias áreas, sendo: dermatologia, reumatologia, psiquiatria, endocrinologia, entre outros. Ainda são disponibilizados exames de imagem também financiados via consórcio de saúde. Através do Consórcio também são fornecidas próteses dentárias aos pacientes que necessitam.

Referente às ações e serviços de saúde na Assistência Farmacêutica neste exercício manteve-se a dispensação regular de medicamentos na Farmácia, com o fornecimento de 93,84% dos medicamentos básicos, bem como o fornecimento regular de insumos, sendo 100% de fraldas geriátricas à população que necessita, limitado a 150 fraldas/mês a cada usuário, com exceções de situações especiais solicitadas pelos médicos.

Está sendo realizada as ações de vigilância no Município, atingindo-se a meta referente as coletas de amostras mensais de água, conforme o sugerido pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano neste quadrimestre. Já quanto a vigilância epidemiológica e ambiental, o Município ficou um período sem agente de combate a endemias, necessitando aguardar os trâmites legais para nomeação e capacitação pela 17ª Coordenadoria Regional de Saúde, para iniciar as atividades de rotina atribuídas ao cargo, com visitas domiciliares de inspeção, coleta de larvas, bloqueio mecânico, registro de planilhas, preenchimento e envio de boletins e visitas de monitoramento aos Pontos Estratégicos (PEs), porém mesmo com esta vacância, o Município conseguiu atingir a meta de visitas domiciliares para combate do mosquito Aedes e do LIA/LIRA (levantamento de índice rápido). Não foi também realizada as visitas aos PIT (Ponto de Informações de Triatomíneos), em virtude das servidoras que atuaram no exercício de 2025 como ACE não terem sido capacitadas. Analisando a situação vacinal das crianças verificamos que não há crianças com atraso vacinal ou sem registro no sistema, porém no sistema consta apenas 93,75% de cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente, o que deve estar ocorrendo pela demora na atualização de dados no sistema.

Enfim, a PAS como análise da forma do acesso às redes de atenção à saúde é imprescindível para compreender e visualizar os processos de saúde-doença do cidadão, no qual é possível compreender o caminho do cuidado percorrido pelo usuário, bem como monitorar e avaliar a efetivação das ações do SUS e o uso das fontes de recursos do SUS.

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: 04/03/2026.

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											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	1.315.122,92	830.266,27	419.765,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.565.154,59
	Capital	0,00	88.166,45	16.395,02	29.020,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.581,90
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.296.445,61	0,00	20.562,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.317.008,24
	Capital	0,00	381.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	395.776,41	37.904,91	11.543,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445.224,72
	Capital	0,00	21,48	1.532,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.554,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	96.851,91	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107.851,91
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	43.824,04	49.705,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93.529,40
	Capital	0,00	11.274,52	37.879,24	8.566,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.720,38
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	405.674,46	1.187.127,02	661,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593.462,70
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		405.674,46	4.815.610,36	985.344,54	489.458,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.696.087,84

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 03/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,32 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	86,07 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,39 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	69,31 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,37 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	65,96 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 3.046,45
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	51,64 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,98 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,60 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	8,57 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	29,14 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,46 %

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

Data da consulta: 03/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 185.971,00	3026,00
	10305512320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 69.899,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 657,40	657,40
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 145.728,00	137865,25
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 36.000,00	34906,11
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 521.817,71	314427,90
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - NACIONAL	R\$ 633,05	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.000,00	0,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 17.953,20	12400,15
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10303511720K5 - APOIO AO USO DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS NO SUS	R\$ 1.081,50	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 11.000,00	11000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 30.360,00	23353,17
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 17.599,93	12316,10
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 29.698,98	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A parte da execução orçamentária e financeira do Relatório Anual de Gestão 2025 é apresentado em 05 (cinco) itens, sendo: 1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica; 2. Indicadores financeiros; 3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO); 4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho; 5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

No item 1 - Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica, pode-se constatar que o ano de 2025 fechou com um acumulado líquido de R\$ 6.696.087,84 de despesas totais em saúde pelo município de Nova Ramada, sendo a maior parte com recursos próprios (R\$ 4.815.610,36) e despesas correntes, complementada com recursos da União e do Estado, possibilitando à população o acesso às ações e serviços de saúde.

Quanto ao item 2 - Indicadores financeiros, observa-se que atingiu-se o percentual de 17,46% de aplicação em ações e serviços públicos de saúde sobre a receita de impostos e transferências constitucionais e legais, conforme estabelecido na Lei Constitucional nº 141/2012, sendo que o maior percentual da despesa em saúde ocorreu com ações na Atenção Básica. Também se observa que o maior percentual da despesa em saúde ocorreu com pessoal (51,64%), sendo o montante maior para a Atenção Básica.

Já referente ao item 3 - Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), o total da receita para apuração da aplicação em ações e serviços públicos de saúde do Município de Nova Ramada totalizou o acumulado de R\$ 27.565.967,44 no exercício, sendo deste, 15% destinado à saúde, o que representa o maior percentual que compõe o orçamento da Saúde, seguido pelas transferências de recursos do SUS provenientes da União e do Estado.

O item 4 - Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, pode-se analisar que das transferências dos recursos da União ao Fundo Municipal de Saúde durante o exercício de 2025: foi utilizado somente R\$ 3.026,00 dos recursos de emendas destinados para Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde, sendo que a maior parte dos equipamentos adquiridos, conforme Proposta de Equipamentos junto ao Ministério da Saúde, ficaram em restos a pagar; referente ao Recurso da Assistência Financeira dos Profissionais da Enfermagem, este foi repassado em sua totalidade as técnicas em enfermagem, que têm direito ao mesmo. O recurso para a Rede Aline, assim como os recursos oriundos para incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção primária em saúde para cumprimento das metas, apoio ao uso de plantas medicinais e fitoterápicos no SUS e de implementação da segurança alimentar e nutricional na saúde, não foram utilizados em 2025, sendo programado ações para serem aplicados no exercício de 2026. Utilizou-se a totalidade do valor repassado para a Assistência Farmacêutica do Programa Qualifar e do incentivo financeiro aos estados, distrito federal e municípios para execução de ações de vigilância sanitária. No que se refere aos demais recursos da Atenção Primária, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde e de vencimento dos ACS e ACE, estes foram utilizados em parte, nas ações programadas no exercício.

Quanto ao item 5 - Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar, não há informações cadastradas para o

período de 2025, porém houve o recebimento de emendas parlamentares para custeio e investimento, mas foi apenas utilizado R\$ 3.026,00 dos recursos de emendas destinados para Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde, sendo que a maior parte dos equipamentos adquiridos, conforme Proposta de Equipamentos junto ao Ministério da Saúde, ficaram em restos a pagar; e da emenda para incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção primária em saúde no valor de R\$ 100.000,00, esta não foi utilizada no referido exercício, sendo que referente as emendas individuais ainda há saldo de emendas parlamentares de exercícios anteriores que foram utilizados em 2025.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/03/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 04/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O relatório contemplou a apresentação do município com seu histórico e informações demográficas e de morbimortalidade; a produção em saúde; a rede física, onde o Município de Nova Ramada possui apenas 01 (uma) Unidade Básica de Saúde, possuindo uma equipe constituída por 42 profissionais e trabalhadores de saúde, a qual atua das 8h às 12h e 13h às 17h de segunda a sexta-feira. Após esse horário, feriados e fins de semana há um motorista e uma profissional de enfermagem de plantão para atender eventuais urgências e emergências, levando o paciente até o hospital de referência, Associação Hospitalar Bom Pastor de Santo Augusto/RS com o qual possuímos contrato para a prestação de serviço de atendimento médico, hospitalar e ambulatorial realizado à pacientes do Município.

Referente ao cumprimento das metas da Programação Anual em Saúde, em nosso município contamos com diversos programas e ações de saúde como a Estratégia de Saúde da Família, Núcleo de Apoio à Atenção Básica, Academia de Saúde, Rede Bem Cuidar, entre outros, através dos quais buscou-se a construção de vínculo dos profissionais de saúde com a população, através das visitas domiciliares e os grupos de saúde.

Outra ação importante é o trabalho desenvolvido através do Programa Saúde da Escola - PSE, como ações de promoção da saúde que visam garantir oportunidade a todos os educandos em fazerem escolhas mais favoráveis à saúde e de serem, portanto, protagonistas do processo de produção da própria saúde, buscando melhoria de sua qualidade de vida. Desse modo, a escola, um espaço que contribui para a construção de valores pessoais, crenças, conceitos e maneiras de conhecer o mundo, torna-se um lugar privilegiado para promoção da saúde, visto que tem potencial singular para formar sujeitos autônomos e críticos, capazes de compreender a realidade e modificá-la a partir do lugar que ocupam.

O Município disponibiliza para toda a população medicamentos básicos e não básicos, consultas e exames especializados, bem como atendimento fisioterapêutico, fonoaudiológico, entre outros, por intermédio do CISA (Consórcio Intermunicipal de Saúde), com o qual possui Convênio para atendimento dos pacientes nas mais diversas especialidades.

Através do Cisa também realizamos a prestação de serviços de diagnóstico laboratório clínico, realizada pelo Laboratório de Análises Clínicas Hemovita Ltda., sendo no momento este laboratório o único prestador disponível na unidade territorial, realizando 01 (uma) vez por semana coleta de material de aproximadamente 20 (vinte) pacientes encaminhados semanalmente pela Secretaria ao Posto de Coleta.

O Município também realiza o transporte dos atendimentos via SUS na Atenção Secundária e Terciária de Saúde (média e alta complexidade), os quais estão principalmente referenciados nos municípios de Ijuí, Passo Fundo, Santa Maria, Santo Augusto, Porto Alegre, Santo Ângelo, Santa Rosa, Lajeado, Cruz Alta, Tenente Portela, Três de Maio, Crissiumal entre outros.

No município de Ijuí, o hospital de referência é o Hospital de Caridade de Ijuí, onde são ofertados muitos tipos de exames e consultas de média e alta complexidade, sendo exames de imagem, exames cardiológicos e vasculares, consultas de cardiologia, nefrologia, angiologia, oncologia, ambulatório de gestante de alto risco, dentre outras especialidades.

Analisando a execução orçamentária e financeira pode-se perceber que muitos investimentos foram destinados ao financiamento de ações e serviços públicos de saúde compreendidos por ações de atenção básica, mediante ações de prevenção, preparação e assistência à população, buscando a melhoria da qualidade de vida; gestão; atenção especializada; assistência farmacêutica e vigilância em saúde.

Enfim, o relatório referente ao exercício de 2025, da Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social de Nova Ramada, demonstra que o município está cumprindo os indicadores relacionados, aplicando os recursos conforme prevê a Lei Constitucional nº 141/2012 e buscando atingir as metas e indicadores pactuados nos serviços e programas executados dentro da UBS, preconizando as políticas de saúde do Ministério da Saúde.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Com base neste Relatório Anual de Gestão, é possível realizar uma análise situacional dos resultados alcançados no exercício, considerando as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores estabelecidos no Plano Municipal de Saúde 2022-2025, bem como as ações previstas na Programação Anual de Saúde 2025. Essa análise contempla tanto os resultados atingidos quanto aqueles não alcançados, permitindo a elaboração de uma síntese das condições de saúde da população, dos seus determinantes e condicionantes, do acesso às ações e serviços de saúde e da gestão em saúde.

A partir desse diagnóstico, torna-se possível elencar as principais necessidades de saúde do município e buscar alternativas de financiamento para a efetivação das diretrizes no próximo exercício. Para isso, é indispensável o monitoramento e a avaliação contínua das ações não executadas ou não concluídas, de modo que sirvam como instrumentos efetivos de orientação para a gestão e para os trabalhadores da saúde. Destaca-se, como prioridade para 2026, a conclusão da reforma e ampliação da Unidade Básica de Saúde, bem como a adequação da Academia da Saúde.

Igualmente, deverão ser desenvolvidas ações que viabilizem a utilização de recursos da União e do Estado não executados no exercício anterior. É fundamental disponibilizar todas as ferramentas necessárias para conter o avanço de problemas de saúde, com ênfase na prevenção, incluindo a realização de pelo menos uma edição do grupo de combate ao tabagismo. Devem ser mantidas as orientações em saúde durante as visitas domiciliares, atendimentos individuais e atividades em grupo realizadas pelos diversos profissionais da Unidade de Saúde, com foco na melhoria das condições de saúde da população.

Também se faz necessária a regulamentação dos critérios de classificação de risco para os pacientes que procuram a UBS em busca de atendimento de urgência e/ou emergência, por meio de capacitação conduzida por profissional da área de enfermagem.

No que se refere às consultas financiadas pelo SUS, observa-se grande demanda de usuários diante do número insuficiente de vagas disponíveis. Destaca-se, como um dos principais problemas do município, a limitada oferta de consultas em Ortopedia, o que tem gerado prejuízos significativos aos usuários que necessitam desse atendimento. Frequentemente, os pacientes aguardam meses para a primeira consulta via GERCON e, quando há indicação cirúrgica, podem esperar anos para a realização do procedimento.

Diante desse cenário, a gestão municipal informa que está estudando alternativas para melhor organizar o fluxo e a oferta dos atendimentos em Ortopedia, buscando ampliar o acesso, reduzir o tempo de espera e qualificar o encaminhamento dos usuários. Evidencia-se, portanto, a necessidade de implementação de políticas públicas voltadas a essa área, com melhor financiamento dos serviços, maior comprometimento das três esferas de governo e maior responsabilidade dos estabelecimentos de saúde credenciados para a prestação desse atendimento à população.

KETHLLEN DA SILVA DE LIMA
Secretário(a) de Saúde
NOVA RAMADA/RS, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
- Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
- Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
- Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
- Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
- Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
- Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
- Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

NOVA RAMADA/RS, 04 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Nova Ramada