



MUNICÍPIO DE  
**ANTÔNIO  
CARLOS**



CIDADE DE  
**Antônio  
Carlos**



**Antônio Carlos**  
Uma história construída por todos nós!

Secretaria Municipal de Saúde e  
Desenvolvimento Social

# 1º RELATORIO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR 2023



1º RDQA 2023

## LISTA DE TABELAS

Tabela 1: Região De Saúde: Grande Florianópolis .....	- 9 -
Tabela 2: Estimativa população MS por faixa etária .....	- 13 -
Tabela 3: Nascidos vivos série histórica .....	- 14 -
Tabela 4: Internação por faixa etária 2023 .....	- 23 -

## LISTA DE QUADROS

Quadro 1: Nascidos vivos 2023 .....	- 14 -
Quadro 2: Nascimentos segundo tipo de parto .....	- 15 -
Quadro 3: Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. ....	- 16 -
Quadro 4: Mortalidade segundo causas capítulos .....	- 17 -
Quadro 5: Produção na atenção básica .....	- 18 -
Quadro 6: 10 procedimentos mais realizados da AB .....	- 18 -
Quadro 7: Procedimentos mais realizados emergência .....	- 21 -
Quadro 8: Procedimentos mais realizados na saúde da família .....	- 22 -
Quadro 9: Internações 2023 .....	- 23 -
Quadro 10: Internações por causa 2023 .....	- 23 -
Quadro 11: Mortalidade por causas 2023 .....	- 24 -
Quadro 12: Óbitos por faixa etária 2023 .....	- 25 -
Quadro 13: Procedimentos odontológicos 2023 .....	- 26 -
Quadro 14: Procedimentos VISA 2023 .....	- 30 -
Quadro 15: Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção .....	- 31 -
Quadro 16: Receitas Resultantes De Impostos E Transferências Constitucionais E Legais ....	- 33 -

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1: População eSUS ..... - 13 -

## LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Domicílios e famílias por equipe.....	- 20 -
Gráfico 2: atendimentos emergência 2023 .....	- 21 -
Gráfico 3: atendimentos por Equipe de Saúde da Família.....	- 22 -

## Sumário

1. IDENTIFICAÇÃO .....	- 7 -
Secretaria de Saúde.....	- 8 -
Informações da Gestão .....	- 8 -
Fundo de Saúde.....	- 8 -
Plano de Saúde.....	- 8 -
Informações sobre Regionalização .....	- 9 -
Conselho de Saúde .....	- 10 -
2. INTRODUÇÃO .....	- 11 -
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE.....	- 13 -
População estimada por sexo e faixa etária .....	- 13 -
Nascidos Vivos.....	- 14 -
Principais causas de internação .....	- 15 -
Mortalidade por grupos de causas.....	- 17 -
4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS .....	- 18 -
5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS.....	- 19 -
6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS.....	- 19 -
7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS .....	- 19 -
DIRETRIZ Nº 1 - ATENÇÃO BÁSICA - SAÚDE É PRIORIDADE.....	- 19 -
META: MANUTENÇÃO DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE .....	- 20 -
META: AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE .....	- 20 -
META: AÇÕES DA SAÚDE DA FAMÍLIA.....	- 21 -
META: AÇÕES DA SAÚDE BUCAL.....	- 25 -
META: AÇÕES COM AGENTES COMUNITÁRIAS DE SAÚDE (ACS).....	- 26 -
META: AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA.....	- 27 -
META: AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS PARA A SAÚDE.....	- 28 -
META: CONSTRUÇÃO E AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA DA SAÚDE .....	- 28 -
META: ADMINISTRAÇÃO GERAL DA SAÚDE.....	- 28 -
DIRETRIZ Nº 2 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - SAÚDE É PRIORIDADE.....	- 28 -
META: AÇÕES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA .....	- 29 -
DIRETRIZ Nº 3 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA - SAÚDE É PRIORIDADE.....	- 30 -
META: AÇÕES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.....	- 30 -
8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA.....	- 31 -
9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....	- 31 -
10. AUDITORIA .....	- 36 -
11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS .....	- 36 -

## 1. IDENTIFICAÇÃO

O município de Antônio Carlos- SC ocupa uma área territorial de 229,12 km<sup>2</sup>, localiza-se na Região Metropolitana da Grande Florianópolis, limitando-se ao norte com os municípios de: Biguaçu, São João Batista e Major Gercino, a oeste com o Município de Angelina, a leste com os Municípios de Biguaçu e São José e ao sul com os Municípios de São José e São Pedro de Alcântara.

A distância até à capital, Florianópolis, é de 35,4 km. A topografia é acidentada, com altitude de 30 metros em média, chegando a 886 metros. O clima é temperado úmido, podendo chegar até 7°C no inverno, com uma temperatura média anual de 23°C. Antônio Carlos encontra-se numa região caracterizada pela colonização de Alemã, portuguesa e africana, predominante Alemã. Com 55 anos de emancipação política, o município é hoje um dos maiores produtores de hortifrutigranjeiros do Estado, com uma produção agrícola de 150 mil toneladas por ano é maior produtor de hortaliças de Santa Catarina. Antônio Carlos detém um dos maiores IDH (Índices de Desenvolvimento Humano) de Santa Catarina e do país, que por sua vez reflete na excelente qualidade de vida de sua população. Os parques aquáticos são uma grande atração de Antônio Carlos, que chama a atenção, também, pelo turismo religioso representada e suas belas igrejas e grutas. Até mesmo a fundação do município aconteceu a partir da primeira capela construída pelos imigrantes alemães, no limite com São Pedro de Alcântara. Hoje, com 12 mil habitantes, a cidade mantém um clima rural e é conhecida pelos seus produtos artesanais: farinha de mandioca e a cachaça, reconhecida pela qualidade. A agricultura permanece uma das principais atividades econômicas. Boa parte dos hortifrutigranjeiros servidos à mesa da população da Grande Florianópolis vem das plantações de Antônio Carlos. As belezas naturais são muitas. O município guarda a maior reserva particular de Mata Atlântica do Estado, a Reserva Ecológica do Caraguatá, aberta ao público mediante agendamento. Devido a sua altitude, que chega a 886 m, é a região mais próxima do litoral com incidências de araucárias e a única em que esta espécie, característica da Serra, aparece junta com coqueiros e palmeiras. Apresenta nascentes preservadas em profusão.

A população do município, conforme último censo realizado em 2010 é de 8.712 pessoas. A densidade demográfica em Antonio Carlos, ano de 2010, foi de 38,02 hab./km. O PIB per capita do município é de R\$ 26.884 (IBGE 2006).

#### Secretaria de Saúde

Nome do Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONIO CARLOS

Número CNES: 6753744

CNPJ Próprio: 08.585.935/0001-99

CNPJ da Mantenedora: 82892290000190

Endereço: RUA 06 DE NOVEMBRO 210

Email: saude@antoniocarlos.sc.gov.br

Telefone: (48) 3272-8670

#### Informações da Gestão

Prefeito(a): GERALDO PAULI

Secretário(a) de Saúde em Exercício: FILIPE ALEXANDRE SCHMITZ

E-mail secretário(a): secretaria.saude@antoniocarlos.sc.gov.br

Telefone secretário(a): (48) 3272-8646

#### Fundo de Saúde

Instrumento de criação: LEI 754/1996

Data de criação: 16/12/1996

CNPJ: 08.585.935/0001-99

Natureza Jurídica: FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Gestor do Fundo

Nome: FILIPE ALEXANDRE SCHMITZ

#### Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2022-2025

Status do Plano: Aprovado



## Informações sobre Regionalização

Tabela 1: Região De Saúde: Grande Florianópolis

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ALFREDO WAGNER	732.277	10136	13,84
ANGELINA	499.947	4686	9,37
ANITÁPOLIS	542.38	3223	5,94
ANTÔNIO CARLOS	229.118	8712	38,02
BIGUAÇU	324.521	70471	217,15
CANELINHA	151.409	12553	82,91
FLORIANÓPOLIS	433.317	516524	1.192,02
GAROPABA	114.67	24070	209,91
GOVERNADOR CELSO RAMOS	93.061	14739	158,38
LEOBERTO LEAL	291.191	2960	10,17
MAJOR GERCINO	285.679	3465	12,13
NOVA TRENTO	402.118	15010	37,33
PALHOÇA	394.662	178679	452,74
PAULO LOPES	450.372	7642	16,97
RANCHO QUEIMADO	286.432	2897	10,11

SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	310.735	23907	76,94
SÃO BONIFÁCIO	461.301	2791	6,05
SÃO JOSÉ	113.171	253705	2.241,78
SÃO JOÃO BATISTA	220.726	39719	179,95
SÃO PEDRO DE ALCÂNTARA	139.635	6046	43,30
TIJUCAS	276.622	39889	144,20
ÁGUAS MORNAS	360.757	6646	18,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

A Macrorregião de Saúde da Grande Florianópolis é composta por 01 (uma) Região de Saúde, com uma população de referência de 1.189.947 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018 e um total de 22 (vinte e dois) municípios.

#### Conselho de Saúde

Instrumento de Criação: LEI 748/1996

<https://digisusgmp.saude.gov.br> 6 de 41

Data de Criação: 12/11/1996

Endereço: Rua Seis de Novembro, CEP: 88180-000

E-mail: [cms@antoniocarlos.sc.gov.br](mailto:cms@antoniocarlos.sc.gov.br)

Telefone: (48) 9601-5521

Nome do Presidente: Mirlene Manes

Número de conselheiros por segmento

Usuários: 12 / Governo: 4 / Trabalhadores: 6 / Prestadores: 2

## 2. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Antônio Carlos apresenta o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2023 relativo às Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), referente ao período de janeiro a abril de 2023. O RDQA é o instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e deve ser apresentado pelo gestor do Sistema Único de Saúde (SUS) até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, neste caso, na Câmara Municipal de Antônio Carlos. Os instrumentos para o planejamento e a gestão de saúde no âmbito do SUS são o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde (PAS), RDQA e Relatório Anual de Gestão (RAG), alinhados e compatibilizados aos instrumentos de planejamento e orçamento de governo, Plano Plurianual de Ação Governamental, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual. Este RDQA contém a estrutura preconizada no artigo 36 da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que estabelece que o gestor do SUS, em cada ente da federação, deve elaborar relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior. Este relatório contém ainda o montante e fonte de recursos aplicados no primeiro quadrimestre de 2023, as auditorias realizadas ou em fase de execução e a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada. Em conformidade com a Portaria nº 750/GM/MS, de 29 de abril de 2019, a elaboração do RDQA e envio do Relatório ao Conselho Municipal de Saúde de Antônio Carlos passa a ser realizada por meio do Sistema DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento (DGMP) e diversas tabelas apresentadas neste Relatório são extraídas diretamente pelo DGMP. O DGMP é a ferramenta implantada pelo Ministério da Saúde (MS) para elaboração dos relatórios de gestão, registro das informações do Plano de Saúde, da PAS e das metas da Pactuação Interfederativa. Este relatório busca descrever as atividades realizadas no primeiro quadrimestre de 2023 e é organizado em onze capítulos, sendo a Ficha de Identificação já apresentada no primeiro capítulo, e o segundo capítulo se refere a esta Introdução. No terceiro capítulo são apresentados Dados Demográficos e de Morbimortalidade de forma a indicar a concentração da população de Antônio Carlos por faixas etárias, além de realizar breve análise da situação de saúde,

com a demonstração das principais causas de internação e grupos de causas de mortalidade. No quarto capítulo são apresentados dados da produção de serviços do SUS. No quinto capítulo são listadas as unidades físicas que compõem a Rede SUS, incluindo unidades próprias da rede municipal e conveniadas da rede estadual, federal, unidades filantrópicas e privadas. Já no sexto capítulo são apresentadas as informações relevantes relacionadas aos profissionais de saúde trabalhando no SUS. O sétimo capítulo apresenta a Programação Anual de Saúde com suas Diretrizes, objetivos e metas de forma a acompanhar a execução das mesmas referente ao primeiro quadrimestre de 2023. No oitavo capítulo, são os indicadores de Pactuação Interfederativa, estabelecidos com base nas prioridades nacionais em saúde para o período de 2017-2021 e definidos pela Resolução CIT nº 8, de 24 de novembro de 2016. Esse 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. No nono capítulo, por sua vez, são expostas informações relativas a dados sobre execução orçamentária e financeira. No décimo capítulo, são apresentadas as auditorias realizadas ou que estão em fase de execução relativas ao período do primeiro quadrimestre de 2023. No capítulo décimo primeiro e último capítulo do presente relatório, são expostas análises e considerações gerais sobre a gestão da saúde no município de Antônio Carlos. Ressalta-se que algumas informações contidas neste documento são parciais e sujeitas à atualização, tendo em vista que nem todos os dados de produção e indicadores estão disponíveis no fechamento deste Relatório.

### 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

#### População estimada por sexo e faixa etária

Tabela 2: Estimativa população MS por faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	284	271	555
5 a 9 anos	277	266	543
10 a 14 anos	245	259	504
15 a 19 anos	259	275	534
20 a 29 anos	643	685	1328
30 a 39 anos	640	689	1329
40 a 49 anos	644	666	1310
50 a 59 anos	629	577	1206
60 a 69 anos	396	347	743
70 a 79 anos	213	223	436
80 anos e mais	99	125	224
<b>Total</b>	<b>4329</b>	<b>4383</b>	<b>8712</b>

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

Data da consulta: 01/08/2023.

A população estimada, segundo o Ministério da Saúde, do município de Antônio Carlos para o ano de 2021 está em 8.712 de habitantes, mas, no Sistema ESUS-AB, no dia 30/04/2023 o município possuía 13.306 cidadãos ativos, o que demonstra 52,73% a mais de população do que a estimativa populacional.

SAÚDE		MINISTÉRIO DA SAÚDE		
ATENÇÃO PRIMÁRIA		ESTADO DE SANTA CATARINA		
		MUNICÍPIO DE ANTÔNIO CARLOS		
FILTROS: Data: 30/04/2023   Unidade de saúde: Todas   Equipe: Todas   Profissional: Todos   CBO: Todos   Filtros personalizados: Nenhum				
Relatório de cadastro individual				
Identificação do usuário / cidadão - Faixa etária				
Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	72	70	0	142
01 ano	87	66	0	153
02 anos	92	77	0	169
03 anos	85	85	0	170
04 anos	85	90	0	175
05 a 09 anos	486	441	0	927
10 a 14 anos	441	433	0	874
15 a 19 anos	415	388	0	803
20 a 24 anos	478	465	0	943
25 a 29 anos	549	517	0	1066
30 a 34 anos	502	513	0	1015
35 a 39 anos	550	510	0	1060
40 a 44 anos	535	535	0	1070
45 a 49 anos	481	450	0	931
50 a 54 anos	451	397	0	848
55 a 59 anos	402	373	0	775
60 a 64 anos	346	305	0	651
65 a 69 anos	246	250	0	496
70 a 74 anos	204	215	0	419
75 a 79 anos	120	140	0	260
80 anos ou mais	164	195	0	359
Não informado	0	0	0	0
Total:	6791	6515	0	13306

Figura 1: População eSUS

Pelos dados apresentados na tabela acima, a população do município de Antônio Carlos se concentra nas faixas etárias de 25 a 44 anos (31,64%). Há um quantitativo expressivo de pessoas com 60 anos ou mais (superior a 16% da população total) e um quantitativo equilibrado de população feminina e masculina, sendo a masculina, valor levemente superior (2,08%).

### Nascidos Vivos

Já em relação aos nascidos vivos, na série histórica apresentada (2018-2021) esse número variou entre 147 (2021) e 129 (2018), conforme se na tabela 3 abaixo.

Tabela 3: Nascidos vivos série histórica

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
ANTONIO CARLOS	129	130	135	147

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

Data da consulta: 01/08/2023.

De acordo com os dados divulgados pela Diretoria da Vigilância Epidemiológica – DIVE, no primeiro quadrimestre de 2023 ocorreram 49 nascimentos. Observa-se no quadro 1 que houve uma redução de 47,06% nos nascimentos entre janeiro e abril.

Quadro 1: Nascidos vivos 2023

Ano do Nascimento	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
<b>TOTAL</b>	17	11	12	9	49
<b>2023</b>	17	11	12	9	49

Fonte: DIVE

Segundo o sexo, foram 30 masculino e 19 feminino no quadrimestre. Do total de nascimentos 22,44% das crianças tiveram baixo peso ao nascer (<2,999g).

A gravidez na adolescência é considerada a que ocorre entre os 10 e 20 anos, de acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS). Apontada como uma gestação de alto risco decorrente das preocupações que traz à mãe e ao recém nascido, a gravidez nesta faixa etária pode acarretar problemas sociais e biológicos. No quadrimestre em Antônio Carlos, dos 49 nascimentos, apenas 2 mães tinham abaixo de 20 anos.

Os cuidados com o bebê começam a partir do momento em que a gravidez é confirmada. A partir daí a mulher passa a ter acesso a consultas de pré-natal, onde recebe orientações necessárias ao acompanhamento da gestação. Nas

consultas, a gestante é examinada e encaminhada para realização de exames, vacinas e ecografias. São recomendadas no mínimo 6 consultas de pré-natal durante toda a gravidez. O ideal é que iniciem nos primeiros três meses de gestação. Dos nascimentos no primeiro quadrimestre, 91,83% tinham 7 e mais consultas de pré-natal.

A gravidez dura 268 dias desde o momento da concepção ou 280 dias (40 semanas) desde o primeiro dia da última menstruação. Mas como os ciclos menstruais variam de mulher para mulher, o termo da gravidez também pode oscilar entre as 37 e as 42 semanas. O município no quadrimestre teve apenas 1 gravidez abaixo de 37 semanas.

Falando um pouco sobre tipos de parto (vaginal/cesáreo), as vantagens do parto normal vão muito além da experiência única de dar à luz de forma natural. Mais seguro e vantajoso para mães e bebês, o parto sem intervenção cirúrgica impactará benéficamente a recuperação da mulher no puerpério e a saúde da criança por toda sua vida. É preciso saber que, salvo quando existe indicação médica, o verdadeiro normal é o parto sem cesárea. O município promove o grupo de gestantes, com orientações para as futuras mamães, entre elas o tipo de parto. Mesmo assim, conforme quadro 2 mostra, apesar de a maioria ser parto vaginal, no quadrimestre ainda houve um alto índice de nascimentos por parto cesáreo no município, 43,94%.

*Quadro 2: Nascimentos segundo tipo de parto*

<b>Município Resid</b>	<b>Vaginal</b>	<b>Cesário</b>	<b>Total</b>
<b>TOTAL</b>	26	23	49
<b>420120 Antônio Carlos</b>	26	23	49

Fonte: DIVE

### Principais causas de internação

No que diz respeito às causas de internação segundo Classificação Internacional de Doenças (CID) 10 na série histórica apresentada (2019-2023), representam maior demanda as internações por gravidez, parto e puerpério (18,16%) após, Lesões enven e alg out conseq (13,62%), por Doenças do aparelho circulatório (11,16%), por Neoplasias (10,60%), seguidas por Doenças do aparelho digestivo (8,89%) e Doenças do aparelho respiratório (6,72%).

Quadro 3: Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	4	20	7	12
II. Neoplasias (tumores)	11	15	21	31	34
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	3	0
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	-	5	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	5	5	3	2
VI. Doenças do sistema nervoso	3	2	3	5	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	4	3	4	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	1	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	22	19	25	19	33
X. Doenças do aparelho respiratório	11	9	4	13	34
XI. Doenças do aparelho digestivo	22	12	8	17	35
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	2	-	2	12
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	3	3	4	15
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	10	8	12	16
XV. Gravidez parto e puerpério	33	34	46	31	48
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	7	9	3	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	6	-	3	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	2	4	5	3



<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	31	25	30	26	32
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	0
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	5	-	2	21
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	0
<b>Total</b>	<b>180</b>	<b>168</b>	<b>189</b>	<b>196</b>	<b>324</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 30/08/2023.

**Obs.:** As atualizações dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

Avaliando a morbidade hospitalar do primeiro quadrimestre de 2023, observa-se um aumento de 65,30% do nº total de internações do 1º quadrimestre para o mesmo período de 2022. Onde o primeiro ocorreu 324 internações e o segundo 196.

Confrontando o comportamento dos quadrimestres, o que chama bastante atenção também é aumento de mais de 100% nas internações por Doenças do aparelho respiratório, do 1º quadrimestre de 2022 para o mesmo período de 2023, com 13 e 34 casos respectivamente.

#### Mortalidade por grupos de causas

Em relação à mortalidade proporcional segundo CID-10, no 1º quadrimestre/2023 as doenças do aparelho circulatório e Neoplasias (tumores), respondem por (61,54%) das causas de mortes no período.

Quadro 4: Mortalidade segundo causas capítulos

Causas Capítulos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>26</b>
Neoplasias (tumores)	1	3	2	2	8
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	0	1	1
Doenças do sistema nervoso	0	0	0	1	1
Doenças do aparelho circulatório	0	4	2	2	8
Doenças do aparelho respiratório	0	0	1	1	2
Doenças do aparelho geniturinário	1	0	0	0	1

Anomalias congênitas	1	0	0	0	1
Mal Definidas	1	0	0	0	1
Causas externas	0	1	0	2	3

#### 4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

Quadro 5: Produção na atenção básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	20.476
Atendimento Individual	10.953
Procedimento	28.342
Atendimento Odontológico	1.420

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

No que diz respeito aos dados da produção dos serviços no SUS, complexidade Atenção Básica apresentamos abaixo resultados obtidos:

Quadro 6:10 procedimentos mais realizados da AB

10 procedimentos mais realizados	1º RDQA 2023
Aferição de pressão arterial	13.269
Consulta médica em atenção primária	12.314
Consulta de profissional de nível superior na atenção primária (exceto médico)	9.263
Acolhimento com classificação de risco	3.182
Avaliação antropométrica	2.628
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	2.179
Administração De Medicamentos Por Via Intramuscular	1.014
Curativo simples	604
Orientação de higiene bucal	520
Administração de medicamentos por via endovenosa	500
<b>TOTAL</b>	<b>45.473</b>

Acerca da produção de Urgência e Emergência o município é de pequeno porte, não apresenta produção pois não oferece este serviço, encaminhando assim para os hospitais de referência.

O mesmo acontece com a produção de Atenção Psicossocial, o município realiza atendimento/acompanhamento com profissionais multidisciplinares, sendo que os casos para internação são referenciados para outro município.

Em relação aos dados da produção dos serviços no SUS, Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos o sistema apresenta um valor muito significativo nos procedimentos com finalidade diagnóstica

Expondo a produção das ações financiadas para Vigilância em Saúde, a produção registrada atingiu o esperado para o ano.

## 5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

Os dados sobre a rede física prestadora de serviços ao SUS estão em conformidade com o CNES tanto no que se refere ao tipo de estabelecimento, tipo de gestão e natureza jurídica. Com o CNES da Unidade Básica de Saúde (2689189) temos serviços terceirizados com clínicas, para atender as demandas de serviços que o município não consegue oferecer.

## 6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Do total de servidores que hoje compõem o quadro de pessoal do serviço de saúde, todos são efetivos (concurados), salvo casos em que há substituição de profissionais que estão afastados por problemas de saúde. Esta condição faz com que diminua a alta rotatividade de pessoal, como nos anos anteriores, comprometendo o vínculo dos mesmos com a comunidade, em especial os que compõem as Equipes da Estratégia Saúde da Família, imprescindível, para o sucesso dessa política pública de saúde

## 7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

### DIRETRIZ Nº 1 - ATENÇÃO BÁSICA - SAÚDE É PRIORIDADE

OBJETIVO Nº 1.1 - Modernizar, qualificar e humanizar os serviços públicos de saúde oferecidos pelo município, aumentar a oferta de serviços, exames e medicamentos, disponibilizados pelo município, reorganizar a estrutura física,

administrativa, emergência e unidade básica de saúde; descentralização do atendimento, oferecer qualificação continuada aos servidores da Saúde.

### **META: MANUTENÇÃO DA FROTA MUNICIPAL DE SAUDE**

Até o quadrimestre foram gastos R\$ 52.468,94 na manutenção da frota. Despesa com a manutenção dos veículos da frota da Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social como: combustível, serviços de mão de obra, peças, pneus, lavação, seguro, entre outros.

### **META: AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE**

De acordo com o cadastro das agentes comunitárias de saúde, em 30/04/2023 o município possuía 13.306 habitantes. Destes 51,04% mulheres e 48,96% homens. Com idade menor de 14 anos eram 2.610 habitantes, 15 a 29 anos 2.812 habitantes. Idade de 30 a 59 anos 5.699 anos e maior de 60 anos 2.185 habitantes. O total dividido em 5.389 domicílios e 4.686 famílias.

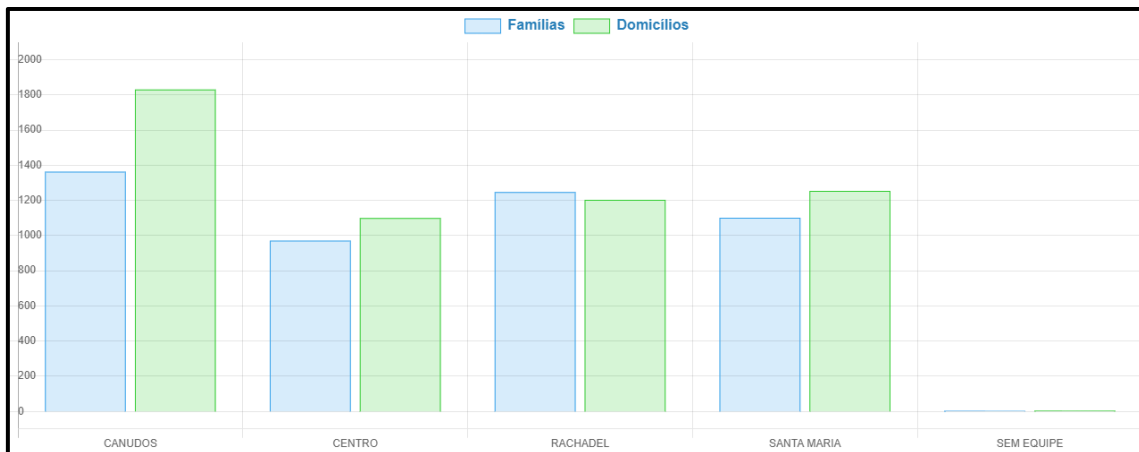


Gráfico 1: Domicílios e famílias por equipe

Foram 19.345 atendimentos na atenção primária apenas em demanda espontânea. 54,90% pacientes mulheres e 45,10% homens. No quadrimestre, o mês de março foi o mês que mais teve atendimento, 6.115.

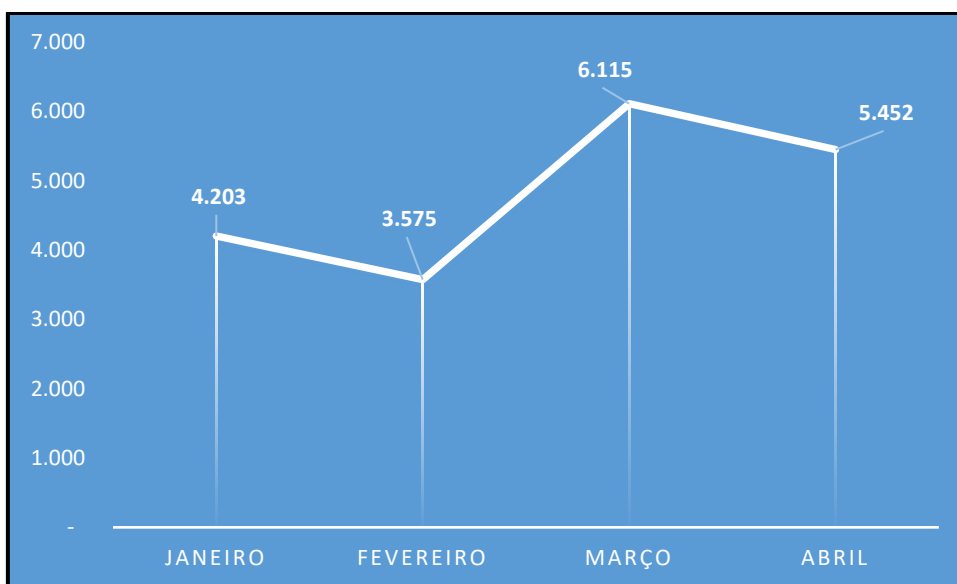


Gráfico 2: Atendimentos emergência 2023

Em relação aos procedimentos, segue os 5 mais realizados no quadrimestre:

Quadro 7: Procedimentos mais realizados emergência

Procedimento	Quantidade
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	10.949
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	4.056
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	911
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	600
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	493

## **META: AÇÕES DA SAÚDE DA FAMÍLIA**

Descrevendo um pouco sobre a situação de saúde da população do município, 381 pessoas possuem alguma deficiência (física, auditiva, visual, outras), 38,84% destas, possui deficiência visual. Do total da população cadastrada, 5% é fumante e 1% tem problema com álcool. Em relação as doenças crônicas, 17% da população possui hipertensão arterial, 5% diabetes, 5% cardíaco, 2% teve ou teve problema nos rins, 5% tem doença respiratória/pulmonar. Ainda sobre doenças crônicas, 1% teve AVC, infarto. Teve diagnóstico de algum problema de saúde mental, corresponde a 6% do total da população. Teve internação nos últimos 12 meses, 4%. Acamado e domiciliado são 30 e 72 respectivamente.

No quadrimestre, foram 11.349 atendimentos na saúde da família com demanda programada. 62% pacientes mulheres e 38% homens. No quadrimestre, o mês

de março foi o mês que mais teve atendimento, 3.690 e o mês de janeiro o de menor número de atendimento, 2.817. Por equipe de saúde da família foram 2.595 atendimentos da equipe Canudos, 2.090 da equipe centro, 1.81 da equipe Rachadel e 2.060 atendimentos da equipe Santa Maria. O restante de atendimentos foi feito pela equipe multidisciplinar.

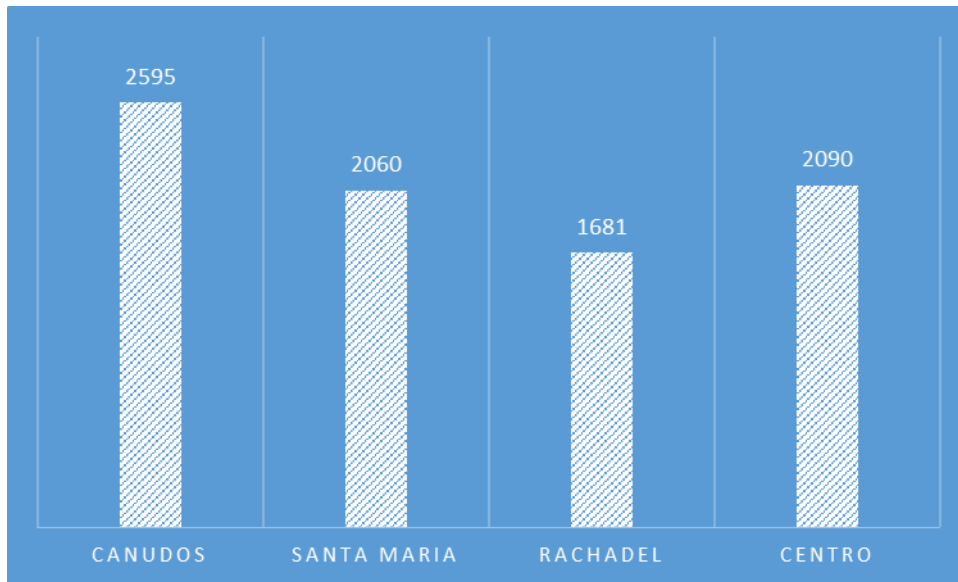


Gráfico 3: Atendimento por Equipe de Saúde da Família

Em relação aos procedimentos, segue os 10 mais realizados no quadrimestre:

Quadro 8: Procedimentos mais realizados na saúde da família

Procedimentos Individuais	Quantidade
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	2313
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	1715
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	414
CURATIVO SIMPLES	408
PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	301
COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	243
SESSÃO DE TERAPIA DE FLORAIS	212
GLICEMIA CAPILAR	211
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	205
ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	164

Houve 49 nascimentos no quadrimestre. Destes, 48 foram gestações com mais de 37 semanas, 91,83% das gestantes tiveram mais de 7 consultas de pré-natal, e 53,03% foram parto normal. Mãe com idade abaixo de 20 anos respondem por

4,08% do total. Em relação ao peso da criança ao nascer, do total de nascimentos, 22,44% nasceram abaixo de 2.999 kg.

Referindo a morbidade hospitalar no período, foram 254 internações, onde o mês de janeiro teve o maior número (91) e o mês de abril o menor número (24).

Quadro 9: Internações 2023

Ano atendimento;	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
2023	91	70	69	24	254

A faixa etária de 30 a 49 anos respondem por 53,94% do total de internações.

Tabela 4: Internação por faixa etária 2023

Faixa Etária 1	2023/Jan	2023/Fev	2023/Mar	2023/Abr	Total
<b>TOTAL</b>	<b>91</b>	<b>70</b>	<b>69</b>	<b>24</b>	<b>254</b>
Menor 1 ano	7	4	3	2	19
1 a 4 anos	1	2	1	-	8
5 a 9 anos	3	1	4	5	14
10 a 14 anos	3	1	1	1	7
15 a 19 anos	2	3	-	1	8
20 a 29 anos	14	9	7	3	43
30 a 39 anos	13	13	13	2	49
40 a 49 anos	9	11	9	3	45
50 a 59 anos	3	9	9	5	34
60 a 69 anos	10	5	10	-	32
70 a 79 anos	17	7	3	1	38
80 anos e mais	9	5	9	1	27

Elencando as causas de internação, tirando as por parto e puerpério, as internações por doenças do aparelho respiratório, doenças do aparelho circulatório, doenças do aparelho digestivo, neoplasias e contatos com serviço de saúde, são as 5 principais causas de internação no primeiro quadrimestre de 2023 com 50,39% do total.

Quadro 10: Internações por causa 2023

Capítulo CID-10	2023/Jan	2023/Fev	2023/Mar	2023/Abr	Total
<b>TOTAL</b>	<b>91</b>	<b>70</b>	<b>69</b>	<b>24</b>	<b>254</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	1	2	3	12
II. Neoplasias (tumores)	5	9	8	0	22

Capítulo CID-10	2023/Jan	2023/Fev	2023/Mar	2023/Abr	Total
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	1	2	0	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	0	1	0	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	2	0	1	1	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	2	1	0	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	4	7	2	28
X. Doenças do aparelho respiratório	7	6	7	9	29
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	8	8	3	28
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	2	4	0	11
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	9	4	1	15
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	4	1	10
XV. Gravidez parto e puerpério	17	10	10	2	39
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	0	0	0	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	0	0	0	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	0	0	1	0	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	6	4	5	0	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	11	5	1	21

Analisando a mortalidade do primeiro quadrimestre de 2023, foram 26 no período. As doenças do aparelho circulatório e as neoplasias respondem por maior número dos óbitos, 61,54% do total.

Quadro 11: Mortalidade por causas 2023

Causas Capítulos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
TOTAL	4	8	5	9	26
Neoplasias (tumores)	1	3	2	2	8
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	0	0	1	1



Doenças do sistema nervoso	0	0	0	1	1
Doenças do aparelho circulatório	0	4	2	2	8
Doenças do aparelho respiratório	0	0	1	1	2
Doenças do aparelho geniturinário	1	0	0	0	1
Anomalias congênicas	1	0	0	0	1
Mal Definidas	1	0	0	0	1
Causas externas	0	1	0	2	3

Do total de óbitos no quadrimestre, 65,38% foram de pessoas com idade acima de 70 anos. No período houve 2 mortes de menores de 1 ano de idade. As causas foram doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários e Anomalias congênicas. Este último a idade é menor de 7 dias.

Quadro 12: Óbitos por faixa etária 2023

Idade	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
<b>TOTAL</b>	4	8	5	9	26
<b>&lt;1 Ano</b>	1	0	0	1	2
<b>40-49</b>	0	1	1	2	4
<b>50-59</b>	0	1	1	0	2
<b>60-69</b>	0	0	0	1	1
<b>70-79</b>	1	3	1	3	8
<b>80 e+</b>	2	3	2	2	9

## META: AÇÕES DA SAUDE BUCAL

O município conta com 3 cirurgiões dentista sendo 1 de 40 horas semanais e 2 de 20 horas.

A equipe fez um total de 1.420 atendimentos no quadrimestre. O absenteísmo ainda é um grande problema nas agendas odontológicas, no quadrimestre 172 usuários faltaram em consultas odontológicas agendadas. Foram 6.292 procedimentos odontológicos no período. Segue os 10 mais realizados:

Quadro 13: Procedimentos odontológicos 2023

Procedimentos Odontológicos	Quantidade
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	2.179
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	1.420
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	520
PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	454
PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	376
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	286
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	173
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	121
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	115
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	110

### **META: AÇÕES COM AGENTES COMUNITARIAS DE SAUDE (ACS)**

O trabalho do ACS, na Atenção Básica, é de fundamental importância para a concretização da estratégia saúde da família e efetivação do conceito ampliado de saúde. O ACS tanto orienta a comunidade como informa a equipe de saúde sobre a situação das famílias, principalmente aquelas em situação de risco, assumindo o papel de sujeito articulador.

No quadrimestre foram realizadas 20.478 visitas domiciliares pelas agentes comunitárias de saúde. O mês de março, no quadrimestre, foi o que apresentou o maior número de visitas domiciliares pelas ACS (6.785).

Verificando as visitas por turno, a maioria foi realizada pela manhã (11.454), de tarde foram 8.046 e no período da noite foram realizadas 978 visitas.

Do total de acompanhamento nas visitas, 1.352 foram crianças menores de 5 anos, 2.404 da faixa etária de 5 a 19 anos, 12.010 de 20 a 59 anos e acima de

60 anos foram 4.712. Com relação ao acompanhamento por sexo, 59,99% foram do sexo feminino.

No motivo da visita, 36,83% foram para acompanhamento. 17,56% atualização/cadastramento, 24,59% foi para orientação/prevenção e o restante por outros motivos.

Na busca ativa, foram 491 no quadrimestre, 475 para consultas, 8 para exames, e 8 para vacinação.

No motivo de visita para acompanhamento, doenças crônicas foram os maiores motivos para o acompanhamento, destacando pessoa com hipertensão que responde por 28,62% dos acompanhados por doenças crônicas. Além destes foram acompanhadas 1.450 crianças menores de 5 anos, 119 acamados, 125 gestantes, 22 puérperas, 29 recém-nascido entre outros.

Analisando o desfecho das visitas domiciliares, 19.322 foram realizadas, 30 foram recusadas e 1126 estavam ausentes no momento da visita.

Não foi realizada atividade coletiva no quadrimestre.

### **META: AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA**

O município conta com a REMUME implantada, operando e atualizada. Segue todas as normas operacionais padrão para armazenamento, com farmacêutico em período integral na farmácia. É trabalhado sempre com a população o uso racional dos medicamentos, sempre respeitando os dados do sistema com o saldo de medicamentos que o paciente tem em casa. Quer dizer, só é dispensado o medicamento de uso contínuo para o paciente, após o sistema liberar, caso contrário o paciente deverá retornar na data programada.

O município contava até o final do quadrimestre com 271 pacientes de uso de medicamentos de processo do componente especializado, que é fornecido pelo estado e 55 pacientes fazendo uso de medicamentos de processo judicializado.

No período foram dispensadas 1.363.879 unidades de medicamentos, 358.969 unidades de medicamento de uso controlado. Foram atendidas na farmácia no quadrimestre 6.392 pessoas.



Os 10 medicamentos mais dispensados no período analisado foram:

1. LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (MEDICAMENTO): 116.581
2. HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (MEDICAMENTO): 65.470
3. SINVASTATINA 20 MG (MEDICAMENTO): 59.552
4. OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA (MEDICAMENTO): 54.782
5. SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG (MEDICAMENTO): 44.980
6. METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG (MEDICAMENTO): 35.640
7. ENALAPRIL, MALEATO 10 MG (MEDICAMENTO): 34.412
8. ENALAPRIL, MALEATO 20 MG (MEDICAMENTO): 30.350
9. DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg (MEDICAMENTO): 29.915
10. VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 mg (MEDICAMENTO): 29.280

### **META: AQUISIÇÃO DE VEÍCULOS PARA A SAÚDE**

Não foi adquirido no quadrimestre veículos, para Secretaria Municipal de Saúde.

### **META: CONSTRUÇÃO E AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA DA SAÚDE**

Não foram realizadas obras e/ou reformas na estrutura da saúde no período.

### **META: ADMINISTRAÇÃO GERAL DA SAÚDE**

Não houve interrupção de atendimento no quadrimestre por falta de insumos ou material nas UBS.

O total de despesa na saúde até o quadrimestre analisado foi de R\$ 4.809.705,74. Sendo que a maior parte foi com pessoal e encargos sociais, R\$ 2.940.012,45. R\$ 1.755.021,60 com outras despesas correntes. Despesa de capital foram 114.671,69.

#### **DIRETRIZ Nº 2 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA - SAÚDE É PRIORIDADE**

OBJETIVO Nº 2.1 - Modernizar, qualificar e humanizar os serviços públicos de saúde oferecidos pelo município, aumentar a oferta de serviços, exames e medicamentos, disponibilizados pelo

município, reorganizar a estrutura física, administrativa, emergência e unidade básica de saúde; descentralização do atendimento, oferecer qualificação continuada aos servidores da Saúde.

## **META: AÇÕES DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

A Lei n. 8080/1990 define vigilância epidemiológica como “um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”

As ações de vigilância epidemiológica, são desenvolvidas de modo ininterrupto e consistem em coletar, processar, analisar e interpretar dados; propor medidas de prevenção e de controle; avaliar a eficácia e a efetividade de medidas adotadas; e divulgar informações.

No quadrimestre foram realizadas ações na vigilância epidemiológica municipal.

São elas:

- casos notificados e investigados SINAN, Sistema Nacional Agravos de Notificação.
- No controle do COVID 19 casos notificados ESUS NOTIFICA COVID 19 e cadastrados na planilha.
- Divulgação de Boletim semanal Covid 19.
- No SISNET fechamentos de casos realizados por Fluxo de retorno.
- Solicitação de exame via GAL-LACEN e monitoramento de resultados,
- Investigação de óbito Mulher em Idade Fértil
- Visitas para investigação e orientações de casos notificados;
- Consultas de enfermagem realizadas para solicitação de exames via LACEN e investigação de Notificações / Óbitos maternos ou infantis;
- Telefonemas realizados para investigação e orientação de casos notificados e resultados de exames recebidos
- Codificações das declarações de óbito + alimentação Sistema de Informação sobre Mortalidade
- Controle das doenças diarreicas agudas – n° casos/ semanal

- Boletim semanal epidemiológico de doenças imunopreveníveis
- Controle, Fechamento e pedidos Testes Rápidos do mês – Via Sislog
- Controle, fechamento e pedido de preservativos
- Controle fechamento e pedido de anticoncepcional
- Programa de Controle da Dengue – visitas/ DENÚNCIAS
- Relatório de Itinerário da Dengue: 04
- Visitas as armadilhas (50 armadilhas 1x na semana 4x no mes 4 meses: 200x4 =800)
- Visitas a pontos estratégicos: 182

### DIRETRIZ Nº 3 - VIGILANCIA SANITÁRIA - SAÚDE É PRIORIDADE

OBJETIVO Nº 3.1 - Modernizar, qualificar e humanizar os serviços públicos de saúde oferecidos pelo município, aumentar a oferta de serviços, exames e medicamentos, disponibilizados pelo município, reorganizar a estrutura física, administrativa, emergência e unidade básica de saúde; descentralização do atendimento, oferecer qualificação continuada aos servidores da Saúde.

### META: AÇÕES DA VIGILANCIA SANITARIA

Na sua rotina de promoção e proteção à saúde das pessoas, assim como de prevenção a doenças evitáveis, a Vigilância Sanitária atua (com poder de polícia) na regulação dos produtos, propagandas, ambientes, serviços, procedimentos, processos e tecnologias que envolvam risco à saúde.

No quadrimestre foram realizadas 1.155 ações da vigilância sanitária municipal. Elencamos abaixo elas:

Quadro 14: Procedimentos VISA 2023

Procedimento	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
Exclusão de cadastro de estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária com atividades encerradas	1	1	1	2
Inspeção de estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	7	11	8	5
Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	1	11	4	1
Recebimento de denúncias/ reclamações	1	3	5	2
Atendimento à denúncias/ reclamações	1	3	5	2
Inspeção sanitária em estabelecimentos de serviços de alimentação	8	6	15	9
Licenciamento sanitário de estabelecimentos de serviços de alimentação + licença de transporte	1	6	1	0
Fiscalização do uso de produtos fumígenos derivados do tabaco em ambientes coletivos fechados, públicos ou privados	8	4	5	6
Total de Protocolos emitidos	8	10	13	6
Participação em Curso/Treinamento/Capacitação/Reunião	3	6	4	4

E-mails respondidos/enviados	135	141	181	202
Relatórios de Denúncia	1	3	5	2
Fiscalização em conjunto com Fiscal de Tributos	0	5	0	20
Coleta D'água	11	11	11	11
Auto de Coleta D'água	11	11	11	11
Auto de Intimação	0	1	1	0
Cálculo das taxas sanitárias das empresas e verificação de relatório de pagamentos/débitos/encaminhamento de lista de documentos	11	14	11	14
Atualização cadastral de empresas	15	29	25	27
Relatórios de Inspeção	2	17	5	1
Atividades educativas	0	1	0	0
<b>Relatório de Gestão</b>	<b>225</b>	<b>294</b>	<b>311</b>	<b>325</b>
Total 1º Quadrimestre 2023				<b>1155</b>

## 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.

## 9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

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

Quadro 15: Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Subfunções		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	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	3.561.995,80	893.839,35	126.041,45	40.093,63	4.621.970,23
	Capital	93.887,09	0,00	20.784,60	0,00	114.671,69
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	3.000,00	0,00	31.700,06	34.700,06
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	29.104,44	9.259,32	0,00	0,00	38.363,76
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL		3.684.987,33	906.098,67	146.826,05	71.793,69	4.809.705,74
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde						

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
 Data da consulta: 04/09/2023.

Analisando a tabela acima, verificamos uma despesa total até o final do 1º quadrimestre de 2023 no valor de R\$ 4.809.705,74. Na atenção básica o total de despesas foi de 4.736.641,92, sendo que R\$ 3.655.882,89 provenientes de impostos, R\$ 893.839,35 provenientes de recursos vinculados do governo federal e 146.826,05 reais do governo estadual, e Outros Recursos Destinados à Saúde 40.093 reais. Foram investidos 93.887,09 reais de receita própria com material permanente na atenção básica.

Com a vigilância sanitária até o final do 1º quadrimestre de 2023, a despesa foi de R\$ 34.700,06 e epidemiológica R\$ 38.363,76.

De acordo com os indicadores, até o segundo quadrimestre, a despesa total em reais por habitante foi de R\$ R\$ 552,08.

Com base nos indicadores expostos, o Município aplicou em ações de saúde, até o 1º quadrimestre de 2023, o equivalente a 24,54% das receitas provenientes de receita própria.

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

De acordo com a previsão orçamentaria (Quadro 16) o total arrecadado de impostos seria de R\$ 7.944.000,00, sendo 2.359.000,00 reais provenientes de IPTU, 1.000.000,00 de ITBI, 2.535.000,00 de ISS e 2.050.000,00 provenientes de IRRF.

A receita de impostos realizadas até o quadrimestre foi de R\$ 2.139.585,80, sendo R\$ 144.563,19 provenientes de IPTU, R\$ 403.376,05 de ITBI, R\$ 808.132,04 de ISS, e R\$ 783.514,52 de IRRF.

Ainda sobre a previsão de receitas, a receitas de transferências tem a previsão de R\$ 39.795.000,00, provenientes de Cota-Parte FPM, Cota-Parte ITR, Cota-



Parte do IPVA, Cota-Parte do ICMS, Cota-Parte do IPI - Exportação . A receita realizada de transferências até o quadrimestre é de R\$ 12.872.577,18. Sendo assim as receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais realizadas até o quadrimestre é de R\$ 15.012.162,98.

Quadro 16: Receitas Resultantes De Impostos E Transferências Constitucionais E Legais

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	7.944.000,00	7.944.000,00	2.139.585,80	26,93
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.359.000,00	2.359.000,00	144.563,19	6,13
IPTU	2.200.000,00	2.200.000,00	91.210,31	4,15
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	159.000,00	159.000,00	53.352,88	33,56
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.000.000,00	1.000.000,00	403.376,05	40,34
ITBI	1.000.000,00	1.000.000,00	403.062,81	40,31
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	313,24	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.535.000,00	2.535.000,00	808.132,04	31,88
ISS	2.500.000,00	2.500.000,00	797.683,82	31,91

Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	35.000,00	35.000,00	10.448,22	29,85
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.050.000,00	2.050.000,00	783.514,52	38,22
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	39.795.000,00	39.795.000,00	12.872.577,18	32,35
Cota-Parte FPM	12.000.000,00	12.000.000,00	4.577.833,12	38,15
Cota-Parte ITR	25.000,00	25.000,00	3.584,37	14,34
Cota-Parte do IPVA	2.500.000,00	2.500.000,00	1.130.349,96	45,21
Cota-Parte do ICMS	25.000.000,00	25.000.000,00	7.098.501,78	28,39
Cota-Parte do IPI - Exportação	270.000,00	270.000,00	62.307,95	23,08
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	47.739.000,00	47.739.000,00	15.012.162,98	31,45

As despesas com ações e serviços públicos de saúde (asps) - por subfunção e categoria econômica tem uma previsão dotação na ATENÇÃO BÁSICA de R\$ 10.826.709,93 (R\$ 10.104.233,00 despesas correntes, R\$ 722.476,93 despesas de capital).

Até o quadrimestre o município teve um total de despesa na atenção básica, empenhada de R\$ 5.048.694,75, liquidada de R\$ 3.655.882,89 e paga no valor de 3.420.444,26. Empenhadas e não liquidadas, inscritas em restos a pagar no quadrimestre é o valor de R\$ 1.392.811,86.

Do total de despesa empenhada, no quadrimestre, R\$ 4.696.807,66 são despesas correntes e, R\$ 351.887,09 despesas de capital.

A previsão de dotação para vigilância sanitária é de R\$ 20.000,00 de despesa corrente, até o quadrimestre não houve despesa empenhada na VISA.

Para a vigilância epidemiológica a previsão é de R\$ 76.000,00, foi empenhado R\$ 37.359,81, liquidado 29.104,44 reais e pago R\$ 23.371,26. Empenhadas e não liquidadas, inscritas em restos a pagar é o valor de R\$ 8.255,37.

Assim, na apuração do cumprimento do limite mínimo para aplicação em ASPS foi empenhado até quadrimestre a despesa de 33,87% com receita de impostos e transferências constitucionais e legais (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal).

As receitas adicionais para o financiamento da saúde não computadas no cálculo do mínimo a previsão é de R\$ 2.689.700,00, sendo R\$ 2.296.700,00 provenientes da União e R\$ 393.000,00 do Estado. Foi realizada o total de receita até o quadrimestre analisado, R\$ 829.259,29, sendo R\$ 722.116,92 provenientes da União e R\$ 107.142,37 proveniente do Estado.

Nas despesas com saúde por subfunções e categoria econômica não computadas no cálculo do mínimo, tem previsão de dotação no valor de 3.463.060,17 reais. R\$ 3.252.934,34 da atenção básica, R\$ 149.832,70 de vigilância sanitária, e R\$ 60.293,13 de vigilância epidemiológica.

Até o quadrimestre, foram empenhadas despesas, no valor de 1.274.332,22 reais na atenção básica, 40.101,82 reais na vigilância sanitária e 9.259,32 reais na vigilância epidemiológica, somando o total de despesas empenhadas no valor de R\$ 1.323.693,36. Destes foram liquidadas R\$ 1.124.718,41, pagas R\$ 1.090.050,99, ficando em restos a Pagar não Processados 198.974,95 reais.

Sendo assim, o total de despesas totais com saúde executadas com recursos próprios e com recursos transferidos de outros entes com dotação de R\$

10.922.709,93, foi empenhado até o quadrimestre o valor de R\$ 3.684.987,33, sendo liquidado R\$ 3.443.815,52, ficando restos a pagar o valor de 1.401.067,23 reais.

Sobre o total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19) o município tem um saldo do exercício anterior de 33.048,24 reais.

Nas despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19), até o quadrimestre houve a despesa empenhada no valor de 2.890,36, sendo liquidado e pago até o período R\$ 2.420,34.

## 10. AUDITORIA

Não houve auditorias no período analisado.

## 11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e constitui-se como o único instrumento de saúde que deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública, na Casa Legislativa Municipal.

O 1º RDQA de 2023 conduzido pela Secretaria Municipal de Saúde tem por objetivo fazer uma análise dos indicadores e ações do 1º Quadrimestre do ano 2023. Servindo de parâmetro para ajustes pontuais necessários ou reordenamento de ações visando a otimização dos serviços de saúde.

Ainda com foco na melhoria da qualidade de vida da população estamos intensificamos as atividades de monitoramento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde, buscando sempre uma sincronia entre as ações planejadas e as efetivamente realizadas.

A Secretaria Municipal de Saúde de Antônio Carlos informa que tem intensificado os esforços na constante adequação com insumos, equipamentos, RH, medicamentos nas UBS para oferecer melhor condição tanto para colaboradores quanto para pacientes. Mantem o intuito no sentido de capacitar os profissionais,

priorizando sempre pelo nosso objetivo maior, ou seja, a oferta de um atendimento de excelência e qualidade (humanizado) aos nossos munícipes, reforçado também com os profissionais a importância em alimentar os sistemas de informação referentes a sua atividade, a fim de se obter informações mais apuradas, fidedignas à realidade dos serviços prestados por este Município.

Apresentação do 1º RDQA na Casa Legislativa em 29/05/2023.