



PREFEITURA DE
RIO BRANCO

PRODUÇÃO, EMPREGO E DIGNIDADE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO

OF/GAB/SEMSA/Nº 1.725/2022

Rio Branco – Acre, 09 de novembro de 2022.

Ao Senhor,

Manoel José Nogueira Lima (Cap. N. Lima)

Presidente da Câmara Municipal de Rio Branco

Assunto: Encaminhamento do 2º Relatório Quadrimestral 2022.

Senhor Presidente,

Com nossos cordiais cumprimentos, dirijo-me em consideração ao planejamento das ações e serviços de saúde como estratégia fundamental para a gestão do Sistema Único de Saúde.

Assim, considerando a visibilidade e publicidade da gestão pública no âmbito da atenção primária em saúde, encaminho a vossa senhoria o **2º Relatório Quadrimestral 2022**, no qual apresenta as diretrizes, objetivos, ações e metas, bem como justificativas e possíveis observações pertinentes as análises obtidas, consoante o MEMORANDO Nº SEMSA-MEM-2022/03958 do Departamento de Planejamento Estratégico Em Saúde.

Informo ainda que, em observância aos dispostos legais, este documento está partilhado em 4 (quatro) capítulos, sendo eles:

1. Demonstrativo do Montante e Fonte dos Recursos Aplicados no Período;
2. Informações sobre Auditorias;
3. Oferta e produção de serviços públicos na Rede Assistencial própria, contratada e conveniada de indicadores de saúde;
4. Monitoramento das ações previstas na Programação Anual de Saúde de 2022.

Sendo o que se apresenta para o momento, subscrevo renovando protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Douglas Jonathan Santiago de Souza

Secretário Municipal de Saúde – Em exercício
Decreto nº 1.647/2022

CÂMARA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
Protocolo Geral

Data: 09-11-2022

Hora: 16:21

Recebido: galickie

Processo / CMRB Nº 12.134

09/11/2022

galickie

Protocolo Eletrônico
Nº 30770/2022



Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal De Rio Branco
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO Nº SEMSA-MEM-2022/03958

Rio Branco, 07 de novembro de 2022.

Ao Senhor/ à Senhora

Dougllas Jonathan Santiago de Souza

Secretário Municipal de Saúde em exercício

Gabinete

Senhor(a) Secretário Municipal de Saúde em exercício,

Encaminhamos três cópias impressas e encadernadas do 2º Relatório Quadrimestral de 2022, para que sejam protocoladas 2 Cópias para o Conselho Municipal de Saúde e 1 cópia para a Camara Municipal de Veradores, para as devidas análises, apresentações e posterior validação do devido Relatório.

Anexo ao relatório, vai impresso dados do Sistema Digisus, referente a "Relatorio Quadrimestral", para que o conselheiros possam identificar os itens obrigatórios constantes no referido relatório.

Sem mais, agradecemos a atenção e nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

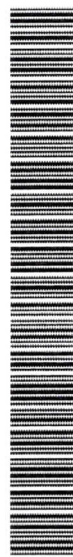
Respeitosamente,

ALCIRLEY QUINTELA DE SOUZA
CHEFE DE DEPARTAMENTO
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO EM SAÚDE

Classif. documental 06.01.04.01



Assinado com senha por ALCIRLEY QUINTELA DE SOUZA em 08/11/2022 - 07:58hs, na forma do Art. 5º, §1º, do Decreto nº 075, de 31 de Janeiro de 2022. Documento Nº: 63547-1090 - consulta à autenticidade em <http://rbdoc.riobranco.ac.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=63547-1090>



SEMSA/MEM/2022/03958A

<https://digiSusgmp.saude.gov.br>

Bem-Vindo(a) EDUARDO NONATO DE FREITAS

Perfil: Técnico - Municipal ▼

Localidade: Rio Branco - AC

🔗 Sair do Sistema (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/logout>)

PLANO DE SAÚDE

2022 (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/programacao-saude/anualizacao/2022>)2023 (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/programacao-saude/anualizacao/2023>)2024 (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/programacao-saude/anualizacao/2024>)2025 (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/programacao-saude/anualizacao/2025>)

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

1º RDQA (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/1>)2º RDQA (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/2/1>)

3º RDQA

RAG

RELATÓRIOS

Status atual do Relatório: Em Elaboração

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

1. Identificação (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/1>)
2. Introdução (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/2>)
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/3>)
4. Dados da Produção de Serviços no SUS (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/4>)
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/5>)
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/6>)
7. Programação Anual de Saúde - PAS (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/7>)
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/8>)
9. Execução Orçamentária e Financeira (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/9>)
 - 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
 - 9.2. Indicadores financeiros
 - 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
 - 9.4. Covid-19 Repasse União
 - 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
 - 9.6. Covid-19 Repasse Estadual
10. Auditorias (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/10>)
11. Análises e Considerações Gerais (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/11>)
12. Checar Pendências (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/13>)

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022, consulte orientações NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS (<https://digiSusgmp.saude.gov.br/storage/conteudo/RfV9VB7oGEhDcyoD0gj3axbmBRFZpYavfPLEjAHv.pdf>)

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 29/08/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 29/08/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/08/2022 12:55:53

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/08/2022 12:55:47

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/08/2022 12:55:53

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

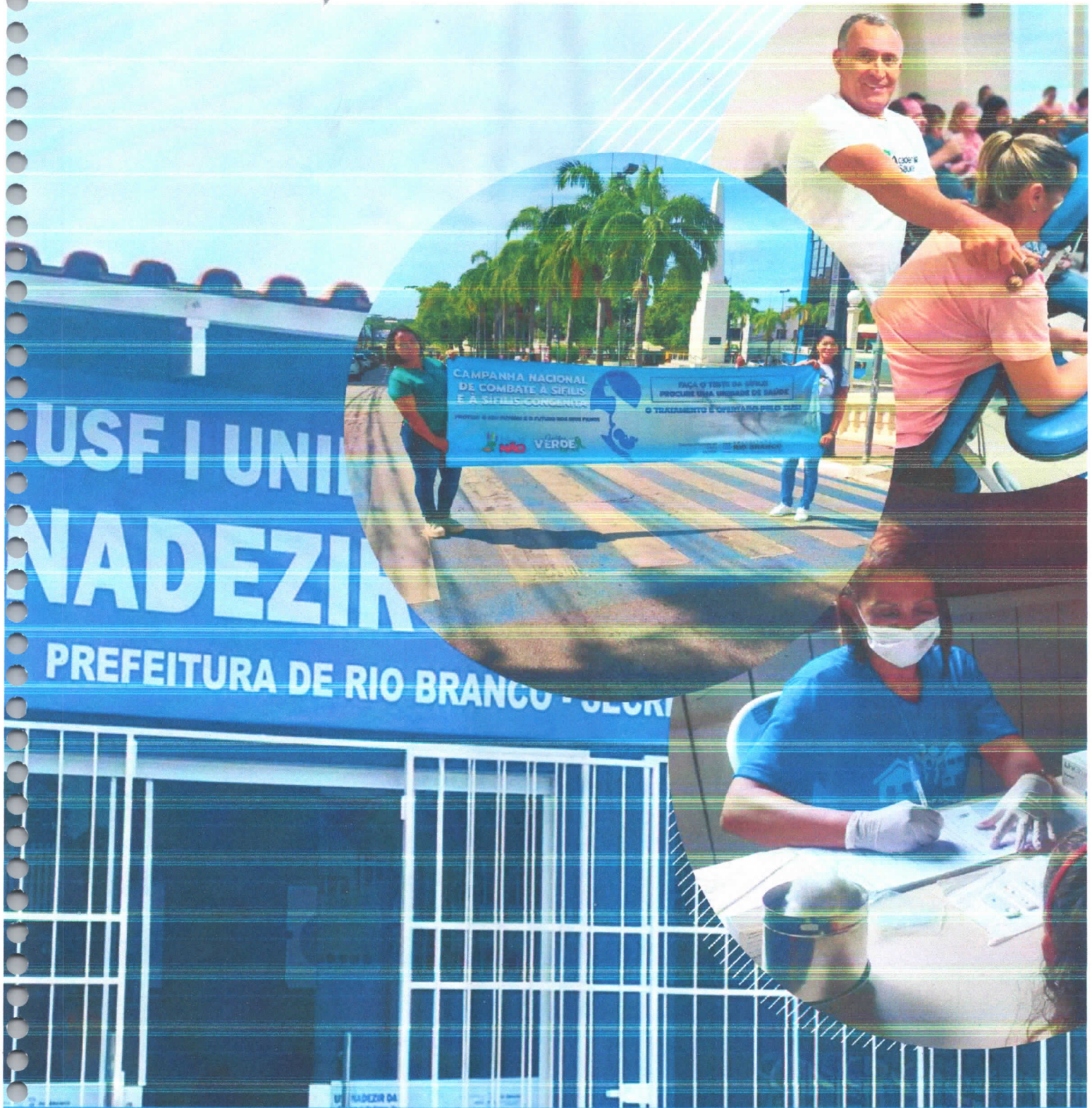
Análises e Considerações

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Os documentos comprobatórios solicitados na NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS (<https://digiSUSgmp.saude.gov.br/storage/conteudo/RFV9VB7oGEhDcyoD0gj3axbmBRFZpYavfPLEjAHv.pdf>) estão anexados no campo de inclusão de documentos

Gravar

Atualizar Dados (https://digiSUSgmp.saude.gov.br/admin/relatorio-gestao/relatorio-anual/2022/1/9?refresh=1&co_projeto=935579)(<http://www.acessoainformaca>)



2º RELATÓRIO QUADRIMESTRAL 2022

SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE

SEMSA



PREFEITURA DE
RIO BRANCO

PRODUÇÃO, EMPREGO
E DIGNIDADE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sebastião Bocalom Rodrigues

Prefeito de Rio Branco

Sheila Andrade Vieira

Secretária Municipal de Saúde

Maria Rosângela Rosa dos Santos

Diretoria de Gestão

Maria Clícia Moreno de Araújo

Diretoria de Assistência à Saúde

Leandro Siqueira de Souza

Diretoria de Vigilância em Saúde

Rafaela Sales Bonfim Brito

Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação

Mauro Roney da Costa Silva

Coordenadoria do Fundo Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FORMULAÇÃO/ORGANIZAÇÃO

Eufrasia Santos Cadorin

Eduardo Nonato de Freitas

Karen Renata Reda Oliveira Gomes

Divisão de Planejamento de Estratégico.

E-mail: diplan.semsarb@gmail.com Telefone: (68) 3213-2525

EQUIPE DE ELABORAÇÃO

Andressa Karen Araújo de Assis

Diretoria de Assistência à Saúde

Maria do Socorro Martins de Souza

Deane da Silva Fernandes

Paulo Alexandre Filgueiras Silva Walter

Rebeca Cristina Soares da Silva

Eliana da Silva Pereira

Francisca Ribeiro do Nascimento

Carlos Henrique da Silva Costa

Diretoria de Vigilância em Saúde

Rafaela Sales Bonfim Brito

Dheyva Bianmy Rodrigues Mendes

Meiry Bezerra da Silva

Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação

Terezinha de Jesus Bacelar Saquis

Divisão de Educação na Saúde

Annie Carla Lima de Oliveira

Diana Bento da Silva

Divisão de Projetos e Convênios

Andressa Fernandes Januário

Coordenadoria do Fundo Municipal de Saúde

Bruna Roseno de Souza Maia

Ouvidoria Municipal de Saúde

Fernanda da Costa Camelo

Janaina Santos da Silva

Conselho Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUMÁRIO

IDENTIFICAÇÃO	5
INTRODUÇÃO	7
1 DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO	8
2 INFORMAÇÕES SOBRE AUDITORIAS.....	20
3 INFORMAÇÕES SOBRE RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR DO LEGISLATIVO MUNICIPAL.....	21
4 OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS NA REDE ASSISTÊNCIAL PRÓPRIA, CONTRATADA E CONVENIADA E INDICADORES DE SAÚDE.	23
5 MONITORAMENTO DAS AÇÕES PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022.....	44
ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES FINAIS	74



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO

Informações Territoriais

Estado: Acre

Município: Rio Branco

Área: 8.835,7 km²

População: 419.452 habitantes

Densidade populacional: 38,03 hab/km²

Secretaria de Saúde

Nome do Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco

Número CNES: 6477380

CNPJ: 04.034.583/0006-37

Endereço: Avenida Brasil, 475 – 2º andar, Bairro Centro

E-mail: gabinetesemsa@gmail.com

Telefone: (68) 3213-2516

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Informações da Gestão

Prefeito(a): Sebastião Melo

Secretário(a) de Saúde: Sheila Andrade Vieira

Data da posse: 03 de setembro de 2021

Fundo de Saúde

Lei de criação: Lei n.º 986. Institui o Fundo Municipal de Saúde e dá outras providências

Data de criação: 11 de outubro de 1991.

CNPJ: 84.317.205/0001-95

Natureza: Jurídica

Nome do Gestor do Fundo: Mauro Roney da Costa Silva

Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2022-2025

Status do Plano: Aprovado

Resolução CMS n.º 021 de 11 de maio de 2022.

Conselho de Saúde

Lei de criação: Lei Municipal nº 964, alterada pela Lei Municipal n.º 2.024 de 13 de dezembro de 2013.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data: 08 de outubro de 1991

Presidente: José Augusto Pinheiro da Silveira

Total de conselheiros: 16 (dezesesseis) titulares e 16 (dezesesseis) suplentes

Composição por segmento

- Usuários: 8 (oito) titulares e 8 (oito) suplentes
- Governo: 2 (dois) titulares e 2 (dois) suplentes
- Prestadores: 2 (dois) titulares e 2 (dois) suplentes
- Trabalhadores: 4 (quatro) titulares e 2 (quatro) suplentes

Período de mandato: 2021 a 2024.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

INTRODUÇÃO

O planejamento das ações e serviços de saúde, é uma estratégia fundamental para a gestão do Sistema Único de Saúde, priorizando ações a partir das demandas da sociedade definidas no Plano Municipal de Saúde.

Nesse contexto, o presente relatório, apresenta as diretrizes, objetivos e metas constantes na Programação Anual de Saúde 2022 e o respectivo grau de alcance por meta, bem como as observações e justificativas quando estas não forem alcançadas.

Além de possibilitar o monitoramento das ações de saúde, o presente Relatório cumpre com seu objetivo na prestação de contas da gestão pública, em conformidade com a **Lei Complementar n.º 141/2012**.

Em observância aos dispositivos legais, este documento está dividido em quatro capítulos: (1) Demonstrativo do Montante e Fonte dos Recursos Aplicados no Período; (2) Informações sobre Auditorias; (3) Oferta e produção de serviços públicos na Rede Assistencial Própria, Contratada e Conveniada e indicadores de saúde; e (4) Monitoramento das ações previstas na Programação Anual de Saúde de 2022.

Dando visibilidade e publicidade da gestão pública no âmbito da atenção primária em saúde, a Secretaria Municipal de Saúde, apresenta aos representantes da sociedade a prestação de contas das atividades realizadas no período de maio a agosto de 2022, atendendo a legislação vigente.

Após discussão e avaliação do Relatório Quadrimestral no Conselho Municipal de Saúde, o gestor municipal apresentará o Relatório em audiência pública na Câmara Municipal de Rio Branco.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1 DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO

- i. Relatório Resumido da Execução Orçamentária – Demonstrativo da Receita de Impostos Líquida e das Despesas Próprias com Ações e Serviços Públicos de Saúde – Orçamento Fiscal e da Seguridade Social.

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2º QUADRIMESTRE DE 2022			
ITEM I - DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO			
RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS
			ATÉ O QUADRIMESTRE (b)
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	177.037.312,00	177.037.312,00	150.240.754,86
IPTU	37.125.958,00	37.125.958,00	27.733.276,23
ITBI	8.248.482,00	8.248.482,00	6.894.915,35
ISS	84.687.445,00	84.687.445,00	66.768.674,07
IRRF	32.340.390,00	32.340.390,00	30.187.787,64
ITR	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Imp.	14.635.037,00	14.635.037,00	18.656.101,57
Dívida Ativa de Impostos	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTIT. E LEGAIS (II)	711.181.971,00	711.181.971,00	550.571.629,95
Cota-Parte FPM	466.880.546,00	466.880.546,00	380.156.879,87
(-) Cota parte FPM-adic. (Art.159 - I-alin.D CF/88)	0,00	0,00	0,00
Cota-Parte ITR	105.831,00	105.831,00	122.207,86
Cota-Parte do IPVA	36.234.617,00	36.234.617,00	29.333.927,10
Cota-Parte do ICMS (100%)	207.831.087,00	207.831.087,00	140.877.923,55
Cota-Parte do IPI - Exportação (100%)	129.890,00	129.890,00	80.691,57
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2º QUADRIMESTRE DE 2022			
ITEM I - DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO			
Lei Compl. N° 87/96 - Lei Kandir	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	888.219.283,00	888.219.283,00	700.812.384,81

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	16,32%
--	---------------

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS
No que se refere às receitas com impostos e transferências constitucionais e o total aplicado na saúde, o quadro 1 demonstra que a realização da receita o Município vem seguindo os limites constitucionais e legais de forma a atender às necessidades da sociedade de forma igualitária. Há de se ressaltar que os municípios devem aplicar anualmente o limite mínimo de 15% e até o 2º quadrimestre, o município de Rio Branco investiu 16,32% de sua arrecadação nas ações e serviços de saúde.





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2º QUADRIMESTRE DE 2022

RECEITAS

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITA ATUALIZADA
		ATÉ O QUADRIMESTRE
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	62.975.628,00	58.755.935,84
Provenientes da União - Convênios	61.526.426,00	58.504.747,00
Proveniente dos Estados	1.449.202,00	251.188,84
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS	0,00	0,00
RECEITAS DE OPERAÇÕES E CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	461.352,00	5.455.869,66
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FUNCIONAMENTO DA SAÚDE	63.436.980,00	64.211.805,50

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

De acordo com a portaria nº 3.992, publicada em 28 de dezembro de 2017, a transferência de recursos federais para o SUS passou a ser realizado por dois blocos de financiamento: custeio e investimentos. Isso, segundo o Governo Federal, possibilita aos gestores locais maior autonomia para gerir o dinheiro de acordo com as necessidades da população.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2º QUADRIMESTRE DE 2022		
RECEITAS		
DISTRIBUIÇÃO DAS RECEITAS DE REPASSE FUNDO A FUNDO POR BLOCO DE FINANCIAMENTO	PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITA ATUALIZADA
		ATÉ O QUADRIMESTRE
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	62.975.628,00	58.755.935,84
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio)	60.723.464,00	61.848.924,50
Estruturação das Redes de Serviços Públicos de Saúde (Investimento)	2.252.164,00	2.362.881,00

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS
Despesas por grupo da natureza definidos pela Portaria nº 3.992/2017 – que define as despesas por bloco de financiamento em apenas dois blocos: Bloco de Custeio e Bloco de Investimento – a execução orçamentária continua a refletir as despesas por categorias econômicas.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2º QUADRIMESTRE DE 2022					
ITEM I - ALÍNEA II - DESPESAS POR BLOCO					
DESPESA COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza da Despesa)	Dotação Inicial	Dotação Atualizada (e) R\$	Empenhadas (Até o Bimestre) (f)	DESPESAS EXECUTADAS	
				Liquidadas (g)	% (g/e) x 100
BLOCO CUSTEIO	188.171.395,00	197.179.259,97	157.184.373,56	129.029.017,35	65,44%
Despesas Correntes	188.171.395,00	197.179.259,97	157.184.373,56	129.029.017,35	65,44%
Pessoal e Encargos Sociais	104.465.613,00	104.707.767,99	95.169.295,12	95.169.295,12	90,89%
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
Outras Despesas Correntes	83.705.782,00	92.471.491,98	62.015.078,44	33.859.722,23	36,58%
BLOCO DE INVESTIMENTO	14.303.531,00	14.589.018,70	1.031.616,13	297.710,25	2,04%
Despesa de Capital	14.303.531,00	14.589.018,70	1.031.616,13	297.710,25	2,04%
Investimentos	14.303.531,00	14.589.018,70	1.031.616,13	297.710,25	2,04%
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
Total (IV)	202.474.926,00	211.768.278,67	158.215.989,69	129.326.727,60	61,07%

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS
Para fins de apuração da aplicação dos recursos mínimos, não serão consideradas como despesas em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), aquelas que não são provenientes das suas receitas de impostos e de transferências municipais.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2º QUADRIMESTRE DE 2022						
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO MÍNIMO - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONOMICA						
DESPESA COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza da Despesa)	Dotação Inicial	Dotação Atualizada (c) R\$	Empenhadas (d)	DESPESAS EXECUTADAS Até o Bimestre		
				Liquidadas (e)	Despesas Pagas (f)	% (F/C)x 100/100
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	46.991.816,00	57.765.462,17	36.485.093,26	24.634.402,11	24.634.402,11	42,65%
Despesas Correntes	35.081.810,00	45.855.456,17	35.790.537,15	24.550.174,62	24.550.174,62	53,54%
Despesas de Capital	11.910.006,00	11.910.006,00	694.556,11	84.227,49	84.227,49	0,71%
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	4.440.002,00	2.940.002,00	1.790.100,00	1.172.755,92	1.172.755,92	39,89%
Despesas Correntes	4.440.001,00	2.940.001,00	1.790.100,00	1.172.755,92	1.172.755,92	39,89%
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	3.946.264,00	3.946.264,00	1.632.089,54	818.349,99	818.349,99	20,74%
Despesas Correntes	3.946.264,00	3.946.264,00	1.632.089,54	818.349,99	818.349,99	20,74%
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	248.001,00	248.001,00	174.658,74	53.190,87	53.190,87	21,45%
Despesas Correntes	248.000,00	248.000,00	174.658,74	53.190,87	53.190,87	21,45%
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	5.898.530,00	3.858.530,00	2.752.271,93	1.327.567,89	1.327.567,89	34,41%
Despesas Correntes	5.748.528,00	3.708.528,00	2.723.671,93	1.327.567,89	1.327.567,89	35,80%
Despesas de Capital	150.002,00	150.002,00	28.600,00	0,00	0,00	0,00%
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	40.001,00	40.001,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
Despesas Correntes	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
Despesas de Capital	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	2.070.004,00	1.033.357,83	1.033.353,83	1.033.353,83	1.033.353,83	100,00%



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2º QUADRIMESTRE DE 2022						
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO MÍNIMO - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONOMICA						
Despesas Correntes	2.070.002,00	1.033.355,83	1.033.353,83	1.033.353,83	1.033.353,83	100,00%
Despesas de Capital	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
TOTAL	63.634.618,00	69.831.618,00	43.867.567,30	29.039.620,61	29.039.620,61	41,59%

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Para fins de apuração da aplicação dos recursos mínimos, considerar-se-ão como despesas em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), aquelas voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde que atendam, simultaneamente, aos princípios estabelecidos no art. 7º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2º QUADRIMESTRE DE 2022						
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA						
DESPESA COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza da Despesa)	Dotação Inicial R\$	Dotação Atualizada (c) R\$	Empenhadas (d) R\$	DESPESAS EXECUTADAS Até o Bimestre		
				Liquidadas (e) R\$	Despesas Pagas (f) R\$	% (F/C)x 100/100
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	126.954.693,00	138.001.045,67	109.522.097,34	96.509.877,54	96.443.477,54	74,19
Despesas Correntes	125.251.177,00	128.012.041,97	109.279.387,32	96.296.394,78	96.229.994,78	75,17
Despesas de Capital	1.703.516,00	1.989.003,70	242.710,02	213.482,76	213.482,76	10,73
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.000.003,00	3.000.003,00	1.101.000,00	661.134,00	661.134,00	22,04
Despesas Correntes	3.000.002,00	3.000.002,00	1.101.000,00	661.134,00	661.134,00	22,04
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	4.500.003,00	4.500.003,00	1.142.404,00	697.096,80	697.096,80	15,49
Despesas Correntes	4.500.003,00	4.500.003,00	1.142.404,00	697.096,80	697.096,80	15,49
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	4.235.603,00	4.285.603,00	2.582.921,05	2.418.998,65	2.418.998,65	56,44
Despesas Correntes	3.695.603,00	3.745.603,00	2.517.171,05	2.418.998,65	0,00	64,58
Despesas de Capital	540.000,00	540.000,00	65.750,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Despesas Correntes	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	138.690.308,00	141.786.660,67	114.348.422,39	100.287.106,99	100.220.706,99	70,68

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

O art. 7º da Lei Complementar Federal nº 141/12 dispõe que "Os Municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e a alínea "b" do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal". O Decreto n.º 7827/2012, em seu art 27, § 1º também disciplina que a verificação do limite mínimo dos recursos será feita anualmente. No primeiro quadrimestre de 2022, o município de Rio Branco realizou em ASPS, até o período, 14,82%.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2º QUADRIMESTRE DE 2022			
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÕES EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	114.348.422,39	100.287.106,99	100.220.706,99
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício Sem Disponibilidade Financeira (XII)			
(-) Despesas Custeadas com recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em exercício Anteriores (XIV)			
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculadas aos Restos a Pagar Cancelados (XV)			
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII-XIV -XV)	114.348.422,39	100.287.106,99	100.220.706,99
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) X 15% (LC 141/2012)	105.121.857,72		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) X % (Lei Orgânica Municipal)	0,00		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII)=(XVI(h OU i) - XVII	9.226.564,67	4.834.750,73	4.901.150,73
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO S EM ASPS (XV/III)*100 (mínimo de 15% CF LC 141/2012) ou Lei Orgânica Municipal)	16,32	14,31	
ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS			
Dispõe art. 7º da Lei Complementar Federal nº 141/12: " Os Municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art.158 e a alínea "b" do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal. Assim, como o decreto nº 7827/2012, em seu art 27, § 1º disciplina a verificação do limite mínimo dos recursos será feita anualmente. No primeiro quadrimestre o Município realizou 16,32% e no segundo quadrimestre realizou 14,31% em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), dessa forma se encaminha para cumprir até o final do exercício virgente o percentual de 15%.			



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ii. Relatório da Execução Financeira por Bloco de Financiamento.

RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR BLOCO DE FINANCIAMENTO - 2º QUADRIMESTRE DE 2022				
DESPESA COM SAÚDE (Por Bloco de Financiamento)	FONTE SUS RECURSOS FEDERAL			
	Dotação Atualizada	Empenhada	Liquidada	Paga
BLOCO DE CUSTEIO	56.115.338,00	42.238.421,65	28.236.301,63	28.236.301,63
301 - Atenção Básica	45.855.455,17	35.790.537,15	24.550.174,62	24.550.174,62
302 - Assistência Hospitalar Ambulatorial	2.940.001,00	1.790.100,00	1.172.755,92	1.172.755,92
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	2.490.000,00	726.100,00	99.258,50	99.258,50
304 - Vigilância Sanitária	248.000,00	174.658,74	53.190,87	53.190,87
305 - Vigilância Epidemiológica	3.508.528,00	2.723.671,93	1.327.567,89	1.327.567,89
306 - Alimentação e Nutrição	40.000,00	0,00	0,00	0,00
122 – Administração Geral	1.033.353,83	1.033.353,83	1.033.353,83	1.033.353,83
BLOCO DE INVESTIMENTO	12.060.012,00	723.156,11	84.227,49	84.227,49
301 - Atenção Básica	11.910.006,00	694.556,11	84.227,49	84.227,49
302 - Assistência Hospitalar Ambulatorial	1,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	1,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	150.002,00	28.600,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	1,00	0,00	0,00	0,00
122 – Administração Geral	1,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	68.175.350,00	42.961.577,76	28.320.529,12	28.320.529,12

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Despesas discriminadas por subfunção da despesa conforme bloco de financiamento e fonte de recurso SUS.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR BLOCO DE FINANCIAMENTO - 2º QUADRIMESTRE DE 2022				
DESPESA COM SAÚDE (Por Bloco de Financiamento)	FONTE SUS RECURSOS ORDINÁRIOS/RP			
	Dotação Atualizada	Empenhada	Liquidada.	Paga
BLOCO DE CUSTEIO	141.063.921,97	114.945.951,91	100.792.715,72	100.726.315,72
301 - Atenção Básica	128.162.042,97	109.279.387,32	96.296.394,78	96.229.994,78
302 - Assistência Hospitalar Ambulatorial	3.000.002,00	1.101.000,00	661.134,00	661.134,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	5.956.267,00	2.048.393,54	1.416.188,29	1.416.188,29
305 - Vigilância Epidemiológica	3.945.603,00	2.517.171,05	2.418.998,65	2.418.998,65
306 - Alimentação e Nutrição	2,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	2,00	0,00	0,00	0,00
182 - Defesa Civil	3,00	0,00	0,00	0,00
BLOCO DE INVESTIMENTO	2.529.006,70	308.460,02	213.482,76	213.482,76
301 - Atenção Básica	1.989.003,70	242.710,02	213.482,76	213.482,76
302 - Assistência Hospitalar Ambulatorial	1,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	540.000,00	65.750,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	1,00	0,00	0,00	0,00
182 - Defesa Civil	1,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	143.592.928,67	115.254.411,93	101.006.198,48	100.939.798,48

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS
Despesas discriminadas por subfunção da despesa conforme bloco de financiamento e fonte de Recurso Próprio, realizado até o último quadrimestre.

2 INFORMAÇÕES SOBRE AUDITORIAS

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2º QUADRIMESTRE DE 2022											
AUDITORIAS REALIZADAS OU EM FASE DE EXECUÇÃO											
SEM AUDITORIA NO PERÍODO											

3 INFORMAÇÕES SOBRE RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR DO LEGISLATIVO MUNICIPAL

Quadro 1: Emendas do legislativo municipal com execução direta. Rio Branco, Acre. Brasil. (2022).

Objeto	Valor	Fonte	Situação		
			1º Quad	2º Quad	3º Quad
Destinada à Unidade de Saúde da Família Agripino Lindoso, Posto de Saúde do Benfica (visa dar apoio na aquisição de materiais de consumo de necessidades).	20.000,00	Francisco das Chagas Belo de Oliveira	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Apoio à execução dos Serviços Desenvolvido no Centro de Atendimento ao Autista Mundo Azul no Município de Rio Branco (compra de material de consumo).	10.000,00	Hildegard Gondim Nogueira	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Aquisição de equipamentos de informática para auxiliar as atividades desenvolvidas na Policlínica Barral y Barral.	5.000,00	Ismael dos Santos Machado	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Aquisição de material de informática, a fim de subsidiar as atividades diárias da Policlínica Barral y Barral.	12.800,00	Joaquim Florêncio da Silva	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Apoio ao Mundo Azul (compra de equipamentos eletrônicos e de informática, no que se diz sobre: televisores, computadores, telas, datashow, para agregar mais conhecimento e viabilizar um lazer na instituição).	16.800,00	Rutênio Sá de Oliveira	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Destinação a unidade de saúde Mundo Azul, para aquisição de materiais e equipamentos para melhorar o atendimento dos pacientes com autismo	15.000,00	Samir Figueiredo Bestene	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Divulgação da Lei Municipal n.º 2.275/2018/ destinada para ações de execução e divulgação da Lei Municipal n.º 2.275/2018 através de palestras, material informativo, folders e etc.	10.000,00	Sirlene Oliveira da Cunha	R\$ 0,00	R\$ 0,00	



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quadro 2: Emendas do legislativo municipal com execução indireta. Rio Branco, Acre. Brasil. (2022).

Objeto	Valor	Fonte	Situação		
			1º Quad	2º Quad	3º Quad
Apoio ao Hospital Veterinário da UFAC, para ampliar os números de atendimentos clínicos aos cães e gatos da população de Rio Branco, além de aumentar as castrações.	R\$ 87.800,00	Emerson Oliveira Jarude Thomaz	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Destinada ao Hospital de Amor - Unidade de Rio Branco - AC, para subsidiar o custeio das atividades de prevenção e tratamento de câncer.	R\$ 10.000,00	Joaquim Florêncio da Silva	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Apoio ao Hospital Veterinário da UFAC - FUNDAPE, para ampliação e aumento no numero de atendimentos clínicos e castrações dos cães e gatos da população de Rio Branco.	R\$ 87.800,00	José Célio Brito da Silva	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Custeio da Unidade do Hospital do Amor de Rio Branco.	R\$ 47.800,00	Manoel José Nogueira	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Aquisição de material para consumo, contratação de assistente social/ responsável técnico ACAPEV.	R\$ 87.800,00	Raimundo Nonato Ferreira da Silva	R\$ 0,00	R\$ 87.800,00	
Apoio ao Hospital do Amor (compra de material de consumo).	R\$ 15.000,00	Rutênio Sá de Oliveira	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Destinação de emenda parlamentar para aquisição de material de consumo para o Hospital do Amor do Acre.	R\$ 15.000,00	Samir Figueiredo Bestene	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Destinada ao Hospital de Amor para custear (insumos, material médico hospitalar) a unidade de Rio Branco – AC.	R\$ 20.000,00	Sirlene Oliveira da Cunha	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Fonte: Divisão de Projetos e Convênios/Departamento de Planejamento Estratégico em Saúde/SEMSA. (2022).

4 OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS NA REDE ASSISTÊNCIAL PRÓPRIA, CONTRATADA E CONVENIADA E INDICADORES DE SAÚDE.

a) Rede física de serviços de saúde: tipo de estabelecimento, tipo de administração e tipo de gestão.

Quadro 3: Serviços de saúde por tipo de estabelecimento no município de Rio Branco em agosto de 2022. Rio Branco, Acre. Brasil. 2022.

Tipo de Estabelecimento	1º QUAD.				2º QUAD.				3º QUAD.			
	TIPO DE GESTÃO				TIPO DE GESTÃO				TIPO DE GESTÃO			
	Dupla	Estadual	Municipal	Total	Dupla	Estadual	Municipal	Total	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Academia da Saúde	0	x	4	4	0	0	9	9				
Central de Regulação	0	2	1	3	0	2	1	3				
Central de Regulação Médica das Urgências	0	1	0	1	0	1	0	1				
Centro de Atenção Hemoterápica e/ou Hematológica	0	1	0	1	0	1	0	1				
Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	0	1	1	2	0	1	1	2				
Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde	0	2	65	67	0	2	65	67				
Central de Notificação Captação e Distribuição Órgão Estadual	0	2	0	2	0	2	0	2				
Clinica Espec./Ambulatório Especializado	1	42	42	67	0	25	47	72				
Consultório	0	0	448	448	0	0	462	462				
Farmácia	0	2	37	39	0	2	40	42				
Hospital Especializado	0	4	0	4	0	4	0	4				
Hospital Geral	1	8	0	9	1	7	0	8				
Laboratório de Saúde Pública	0	1	1	2	0	1	1	2				
Policlinica	0	4	5	9	0	4	5	9				
Pronto Atendimento	0	3	0	3	0	4	0	4				

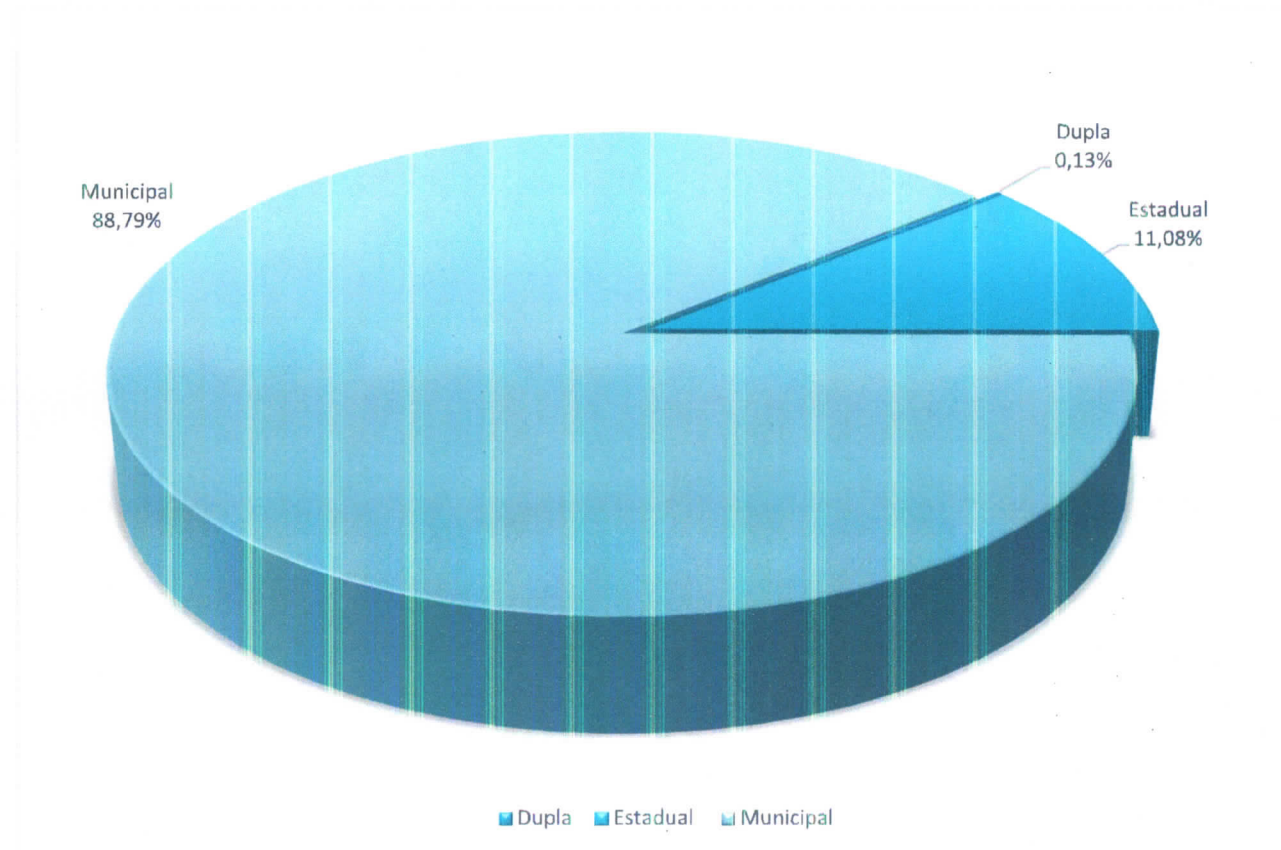


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Tipo de Estabelecimento	1º QUAD.				2º QUAD.				3º QUAD.			
	TIPO DE GESTÃO				TIPO DE GESTÃO				TIPO DE GESTÃO			
	Dupla	Estadual	Municipal	Total	Dupla	Estadual	Municipal	Total	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Secretaria de Saúde	0	1	1	2	0	1	1	2				
Serviço de Atenção Domiciliar Isolado (Home Care)	0	0	5	5	0	0	5	5				
Unidade de Atenção à Saúde Indígena	0	0	2	2	0	0	2	2				
Unidade de Serviço de Apoio de Diagnose e Terapia	0	10	27	37	0	10	26	36				
Unidade de Vigilância em Saúde	0	1	3	4	0	1	2	3				
Unidade Móvel de Nível Pre-Hosp-Urgencia/Emergenci	0	11	0	11	0	11	0	11				
Unidade Móvel Terrestre	0	2	0	2	0	3	0	3				
Telessaúde	0	1	0	1	0	1	0	1				
TOTAL	2	81	642	725	1	88	670	759				

Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimento de Saúde do Brasil – CNES (2022).

Gráfico 1: Estabelecimentos de saúde por tipo de gestão no município de Rio Branco em julho de 2022. Rio Branco. Acre. Brasil. (2022).



Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimento de Saúde do Brasil – CNES. (2022).

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

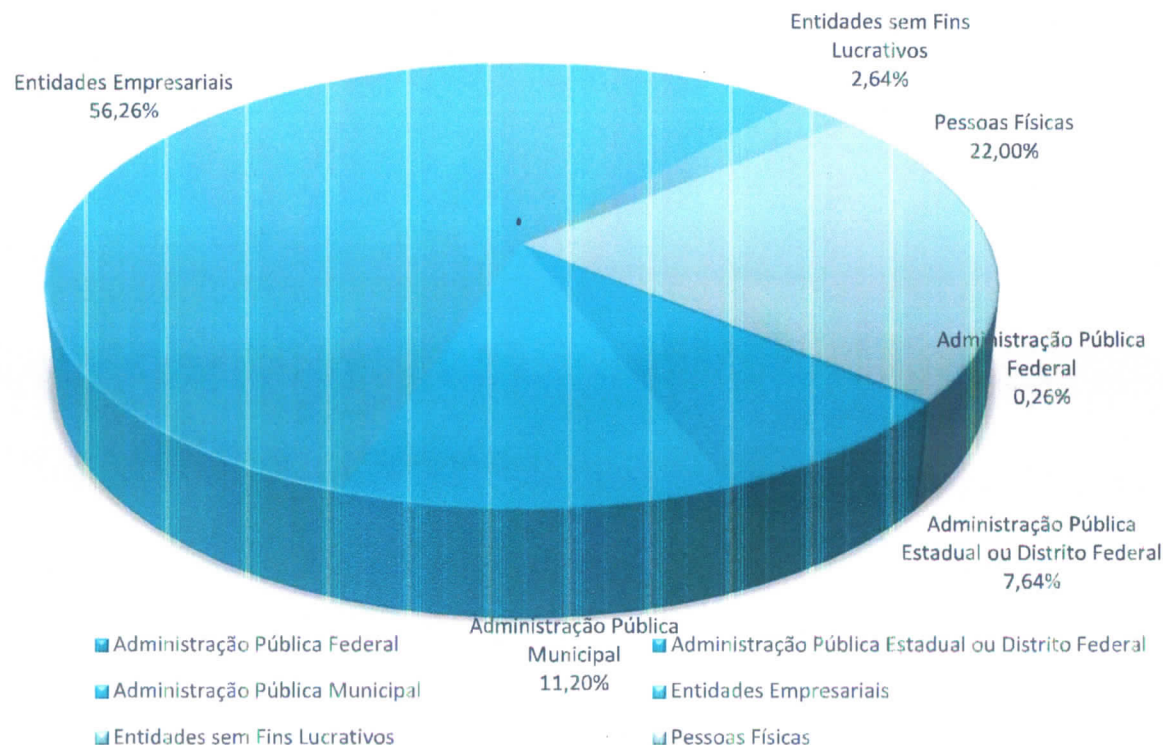
Quadro 4: Serviços de saúde por tipo de gestão segundo esfera jurídica no município de Rio Branco em agosto de 2022. Rio Branco, Acre. Brasil. 2022.

Esfera Jurídica	Dupla	Estadual	Municipal	Total	%
Administração Pública Federal	0	0	2	2	0,26
Administração Pública Estadual ou Distrito Federal	0	40	18	58	7,66
Administração Pública Municipal	0	0	85	85	11,23
Entidades Empresariais	0	39	388	427	56,26
Entidades Sem Fins Lucrativos	1	9	10	20	2,64
Pessoas Físicas	0	0	167	167	22,00
TOTAL	1	88	670	759	100

Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimento de Saúde do Brasil – CNES (2022).

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

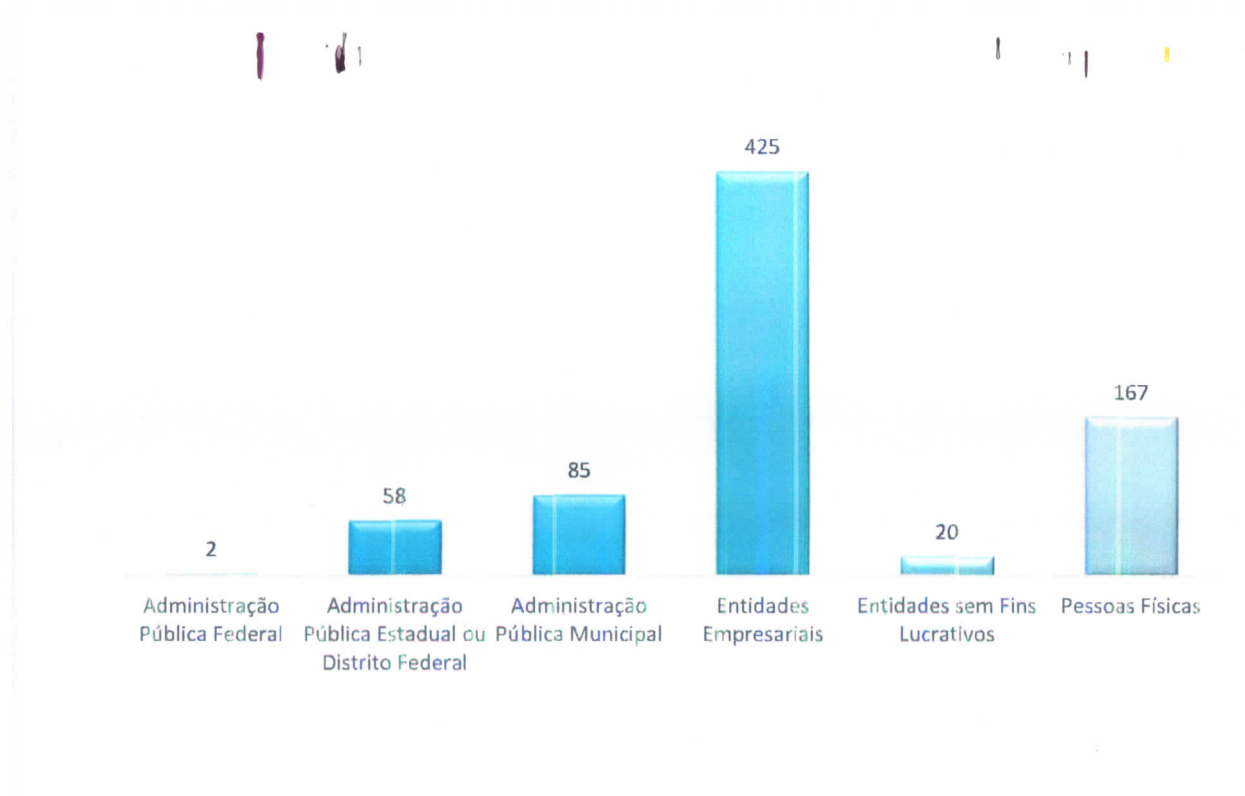
Gráfico 2: Unidades de saúde, considerando o percentual por tipo de gestão segundo esfera jurídica no município de Rio Branco em abril de 2022. Rio Branco, Acre. Brasil. 2022.



Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimento de Saúde do Brasil – CNES (2021).

Obs.: Conforme Portaria n.º 1.646, de 2 de outubro de 2015, que institui o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e tem por finalidade, dentre outras, o cadastro e atualização de todos os estabelecimentos de saúde no País, sendo considerado como estabelecimento de saúde um espaço físico delimitado e permanente onde são realizadas ações e serviços de saúde humana sob responsabilidade técnica, independente da natureza jurídica. Assim, estão cadastrados no CNES, todo e qualquer estabelecimento de saúde, integrantes ou não do Sistema Único de Saúde, o que significa dizer que os estabelecimentos que não fazem parte do Sistema ou não tem convênio com este, não recebem recursos públicos.

Gráfico 3: Unidades de saúde em números absolutos por tipo de gestão segundo esfera jurídica no município de Rio Branco em abril de 2022. Rio Branco, Acre. Brasil. 2022.



Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimento de Saúde do Brasil - CNES (2022).

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- a) Produção dos serviços de saúde, oriundos do SIA e SIH/SUS e outros sistemas locais de informação que expressem aspectos relativos à Atenção Básica, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

Quadro 5: Relatório dos procedimentos na atenção primária em saúde do primeiro e segundo quadrimestres de 2021, no município de Rio Branco em abril de 2022. Rio Branco, Acre. Brasil. 2022.

Relatórios	1º QUAD 2022					2º QUAD 2022					3º QUAD 2022				
	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Relatório de Procedimentos	16.346	20.505	24.456	19.828	81.135	30.336	24.723	20.072	20.881	96.012					
Procedimentos Consolidados	9.663	10.722	11.654	8.833	40.872	13.276	10.929	8.072	7.756	40.033					
Procedimentos e Pequenas Cirurgias	1.543	24.222	2.982	2.553	9.500	3.738	2.835	2.569	3.072	12.214					
Administração de Medicamentos	2.422	3.016	3.688	3.124	12.250	4.836	3.866	3.546	3.885	16.133					
Teste Rápido	1.674	2.659	3.164	2.757	10.254	4.287	3.497	2.871	3.426	14.081					
Saúde Bucal	525	852	1.504	1.286	4.167	2.120	1.818	1.520	1.387	6.845					
Fornecimento	519	834	1.464	1.275	4.092	2.079	1.778	1.494	1.355	6.706					
Relatório de Conduta	76.960	81.644	84.687	68.386	311.677	110.013	90.916	85.106	92.128	378.163					
Condutas	29.447	30.613	32.770	27.419	120.249	40.650	34.944	32.967	36.443	145.004					
Desfecho da Visita Domiciliar	19.108	21.585	20.515	14.604	75.812	30.169	22.668	20.355	21.048	94.240					
Encaminhamentos	27.233	28.113	29.575	24.982	109.903	36.759	31.046	2.143	32.042	129.488					
Encaminhamento para Serviços Especializados	1.172	1.333	1.827	1.381	5.713	2.435	2.258	29.641	2.595	9.431					
Relatório de Exames (solicitados)	17.590	21.325	25.062	18.918	82.895	28.416	22.793	21.269	28.479	100.957					
Exames (Solicitados)	11.812	14.035	16.086	11.757	53.690	17.171	13.692	13.423	17.601	61.887					
Outros Exames (Solicitados)	5.778	7.290	8.976	7.161	29.205	11.245	9.101	7.846	10.878	39.070					
Relatório de Atendimentos	52.189	53.916	57.395	49.875	212.375	72.815	62.520	59.650	63.924	258.909					

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Consultas Agendadas	13.420	14.249	14.138	12.518	54.325	17.237	14.596	15.303	16.853	63.989					
Demanda Espontânea	7.976	7.600	8.551	6.752	30.879	11.046	9.341	8.079	8.568	37.034					
Consultas Odontológicas	519	834	1.463	1.264	4.080	2.074	1.777	1.487	1.353	6.691					
NASF/Polo	30.177	31.149	33.131	28.108	122.565	41.999	36.378	34.305	36.854	149.536					
Atividade Cpletiva	97	84	112	233	526	459	428	476	296	1.659					
Relatório de acompanhamento	101.372	115.238	115.909	87.918	420.797	161.596	86.583	111.075	119.993	479.247					
Motivo da Visita	49.906	67.672	57.599	38.971	201.148	80.220	22.668	52.283	54.872	210.043					
Tipos de Acomp.	7.042	8.793	9.025	6.267	31.127	11.521	9.907	8.292	9.131	38.851					
Tipos de Busca Ativa	5.746	6.804	7.571	5.515	25.636	14.110	7.120	6.151	7.293	34.674					
Controle Ambiental/Vetorial	2.072	2.314	1.977	1.536	7.899	2.565	1.796	1.586	1.619	7.556					
Problemas/Condição Avaliadas	14.750	16.686	19.040	15.599	66.075	24.656	20.970	19.594	21.432	86.652					
Problemas/Condição Avaliadas - Rastreamento	900	1.183	1.541	1.554	5.178	1.898	1.423	1.284	1.538	6.143					
Problemas/Condição Avaliada - Doenças Transmissíveis	248	338	315	241	1.142	412	193	262	331	1.198					
Agravos e/ou Sintomas Mais Frequentes – CID10	13.818	14.330	14.252	11.761	54.161	16.343	13.772	13.850	16.145	60.110					
Problemas Mais Frequentes - Classificação Internacional Atenção Primária (CIAP)	7.250	7.118	7.589	6474	28.431	9.871	8.734	7.773	7.632	34.010					
Relat. de Média Compl. BPA - I	2.952	3.967	4689	4503	16.111	6858	5.210	4.167	Sem dados	16.235					
Relat. Exa. CAD	66.890	80.916	99.251	90.850	337.907	121.265	115.151	101.668	Sem dados	338.084					
TOTAL GERAL	334.659	377.511	411.449	339.278	1.462.897	531.299	407.896	403.896	325.405	1.667.607					

Fonte: E-sus/BPA/SIA. Observação: Dados preliminares



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quadro 6: Consolidado dos procedimentos na atenção primária em saúde no primeiro e segundo quadrimestres quadrimestre de 2022. Rio Branco, Acre. Brasil. 2022.

CONSOLIDADOS			
QUADRIMESTRE	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Consultas Médicas/Enfermeiros/Outros Prof de Nível Superior	212.375	258.909	
Exames e Análises Clínicas	354.018	354.319	
Atendimento Domiciliar	394.572	479.120	
Relatório de Acompanhamento	420.797	479.247	
Procedimentos Odontológico, de Enfermagem e Médico	81.135	96.012	
TOTAL	1.462.897	1.667.607	

Fonte: e-SUS Atenção Primária - e-SUS APS (2022).

Quadro 7: Assistência Farmacêutica no primeiro e segundo quadrimestres de 2022. Rio Branco, Acre. Brasil. 2022.

CONSOLIDADOS			
QUADRIMESTRE	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Aquisição de Medicamentos	R\$ 5.251.827,00	R\$ 4.915.661,00	
Valor total em medicamentos dispensados	R\$ 3.289.281,12	R\$ 3.686.707,29	
Dispensação de Medicamentos	17.167.361	19.017.153	
Pacientes atendidos	125.724	137.005	

Fonte: Sistema de Gestão Municipal de Saúde -Gmus. Rio Branco. Acre. (2022).

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quadro 8: Indicadores epidemiológicos e de cobertura na atenção primária em saúde, por quadrimestre. Rio Branco, Acre. Brasil. 2022.

NÚMERO DO INDICADOR	INDICADORES DE SAÚDE	META ANUAL	1º QUADRIMESTRE 2022	2º QUADRIMESTRE 2022	3º QUADRIMESTRE 2022
01 - U	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Circulatório, Câncer, Diabetes e Respiratórias Crônicas)	266/100.000	96,00/100.000	93,00/100.000	
02 - E	Proporção de óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) investigados	100%	x*	x*	
08 - U	Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano	66	15	7	
14 - U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias (10 a 19 anos)	15,52%	16,55%	15,94%	
15 - U	Taxa de mortalidade infantil (menor de 1 ano)	15,63%	17,20%	8,75%	
16 - U	Número de óbitos maternos	4	0	0	
17 - U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária.	85%	59,69%	62,58%	
19 - U	Cobertura populacional estimada saúde bucal na atenção básica	48,62%	Sem atualização no e-Gestor	Sem atualização no e-Gestor	
4.17. U	Proporção de internações de causas sensíveis à atenção básica	6%	20,16%	2,05%	

Observações:

Banco de dados 31/08/2022 (nascidos e óbitos), os indicadores provavelmente mudarão a medida que os dados são coletados. Cobertura de Atenção Básica disponível no e-Gestor somente até junho de 2022. Cobertura de Saúde Bucal disponível no e-Gestor somente até dezembro de 2021. Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica com dados para tabulação somente até o mês de maio de 2022.

Fonte: e-SUS Atenção Primária - e-SUS APS. Sistema de Informação sobre Mortes – SIM. Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC (2022).



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Indicador de Saúde 01 - U - Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas).

No município de Rio Branco o indicador de taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs) que incluem as doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas, pactuado para o ano de 2022 é de 266/100.000. Com o fechamento do primeiro quadrimestre, atingiu-se 96,00/100.000 e no segundo 93,00/100.000, o que demonstra uma redução no indicador, o que pode estar relacionado às ações de acompanhamento e tratamento dos pacientes. Em 2019, 54,7% dos óbitos registrados no Brasil foram causados DCNT, o que corresponde a 730 mil óbitos, sendo que destes, 308.511 (41,8%) ocorreram prematuramente.

Para prevenção e controle das DCNTs, a Secretaria Municipal de Saúde por meio da Divisão de Rede de Atenção à Pessoas com Condições Crônicas vem promovendo ações de planejamento, monitoramento e avaliação, instrumentalizando as equipes para a atenção à saúde da população com condições crônicas, as quais realizam: (i) cadastro e atualização de pacientes; (ii) implantação e implementação das linhas de cuidado; (iii) qualificação das equipes para o acompanhamento e monitoramento dos pacientes; (iv) levantamento das necessidades de materiais permanentes e medicamentos que auxiliem no tratamento destas doenças; (v) educação em saúde em momentos de espera das consultas médica; (vi) formação e fortalecimento de grupos de cuidados crônicos (tabagismo, obesidade, hipertensão e diabetes); (vii) realização de rodas de conversas com grupos de acompanhamento em datas específicas planejadas pela equipe de saúde; (viii) visitas técnicas para o acompanhamento dos serviços e orientações dos profissionais quanto a importância de atingir as metas e os indicadores de saúde; (ix) qualificação para os profissionais de saúde nos serviços necessários para identificação fatores de risco para DCNT (como antropometria, por exemplo); e (x) avaliações clínicas e nutricionais.

Indicador de Saúde 02 - E Proporção de óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) investigados de Mulheres em Idade Fértil (MIF) investigados.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Considerando que os casos em investigação não foram encerrados até 31 de agosto, o resultado do indicador no 1º e 2º quadrimestre, não foram apresentados.

Indicador de Saúde 08 - U - Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano de idade.

Para o ano de 2022, foram pactuados 66 (sessenta e seis) casos e no segundo quadrimestre foram confirmados 7 (sete) casos. Há de se considerar a necessidade do fortalecimento de ações estratégicas para reduzir o número de Sífilis Congênitas no município. O controle dos casos de Sífilis ainda requer atenção no município de Rio Branco, considerando que o aumento da incidência pode está relacionada a baixa assistência durante o pré-natal, diagnóstico tardio da infecção e esquema de tratamento incompleto, seja pela má adesão ao tratamento da gestante ou do parceiro. Dentre as ações estratégicas para redução da Sífilis no Município, temos: (i) realização de VDRL no pré-natal, (ii) estimular o parceiro das gestantes para realizar o tratamento; (iii) realização do exame VDRL para acompanhamento do tratamento; (iv) rodas de conversas nas UBS, abordando principalmente sobre o tratamento e uso do preservativo; (v) conscientização da gestante e do parceiro sobre a importância do tratamento; e, (vi) monitoramento e busca ativa das gestantes faltosas ao tratamento por meio das equipes das unidades.

Indicador de Saúde 14 - U - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias (10 a 19 anos).

O indicador de proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos pactuado para o ano de 2022 é de 15,52%. No segundo quadrimestre o indicador foi de 15,94%, pouco acima do pactuado. Quando comparado ao primeiro quadrimestre, é possível identificar uma redução, porém o resultado ainda está acima do pactuado. Assim, é necessário repensar estratégias para efetivação da Política de Saúde do Adolescente, visando reduzir o índice de gravidez na adolescência, com articulação intersetorial. Dentre as ações para redução da gravidez na adolescência, desenvolvidas nas unidades de saúde, a Área Técnica de Saúde do Adolescente destaca: (i) realização de busca ativa para cadastro e atualização de usuários de saúde; (ii) implantação da Política de Saúde do Adolescente nas APS, (ii) incentivo a utilização da Caderneta de Saúde do Adolescente de forma efetiva; (iii) qualificação





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

dos profissionais para promoção de Saúde Sexual; (iv) ampliação da parceria entre serviço de saúde, escolas e Centros de Referência a Assistência Social (CRAS) com orientações quanto aos métodos anticoncepcionais, uso correto e disponibilização nas Unidades de Saúde; (V) e, realização do acolhimento com facilidade ao acesso do adolescente aos serviços ofertados.

O quadro a seguir apresenta a proporção de gravidez na adolescência detalhada por faixa etária, demonstrando que a idade com maior índice é 19 anos, sendo que entre 10 e 12 anos não foram registrados nenhum caso de gravidez nessa faixa etária.

Quadro 9: Proporção de gravidez na adolescência de janeiro a agosto de 2022. Rio Branco, Acre. Brasil. 2022.

Faixa Etária Detalhada	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
10	0	0	0	0	0	0	0	0				
11	0	0	0	0	0	0	0	0				
12	0	0	0	0	0	0	0	0				
13	1	2	0	2	0	1	1	0				
14	2	2	4	3	5	1	1	1				
15	5	9	8	10	8	7	6	5				
16	7	11	13	11	14	7	6	11				
17	19	19	13	14	11	6	12	11				
18	22	16	15	15	12	16	23	11				
19	31	15	15	24	27	16	24	12				
TOTAL	87	74	68	79	77	54	73	51				
%	17,79	18,00	13,44	17,36	16,21	13,99	16,11	17,83				

Método de Cálculo:

Numerador: Número de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos residentes em determinado local e período.

Denominador: Número de nascidos vivos residentes em determinado local e período.

Fator de multiplicação: 100

563/3.461*100=16,27%

Fonte: Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC). Rio Branco. Acre. 2022.

Indicador de Saúde 15 - U – Taxa de Mortalidade Infantil (por 1.000/nascidos vivos).

No segundo quadrimestre do ano em curso, a taxa de mortalidade infantil foi de 8,75%, apresentando uma redução em relação ao quadrimestre anterior, quando foi registrada uma taxa de 17,20%, porém é possível ainda um aumento nesse indicador, considerando o encerramento dos casos em investigação. Atribui-se essa redução à





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

melhoria dos serviços de atenção primária à saúde, que proporcionou maior acesso ao pré-natal, promoção do aleitamento materno, maior oferta de consultas especializadas em pediatra na primeira semana de vida do bebê, avaliação nutricional, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança no primeiro ano de vida e os exames da Triagem Neonatal (Teste do Pezinho), nas Unidades de Saúde. A necessidade de educação em saúde desse público suscitou a implantação via Lei municipal n.º 2.340 de 21 de novembro de 2019, que institui a Semana do Bebê realizada no mês de outubro de cada ano, onde todas as equipes se mobilizam para realizar ações educativas intersetorial, de sensibilização e motivação para o cuidado à criança. O Município vem avançando na redução da mortalidade infantil, mas ainda é preciso um grande esforço, investindo nas ações de assistência ao pré-natal, intensificando as ações da Primeira Infância como a puericultura, o aleitamento materno e a imunização, com a busca ativa de mulheres para início do pré-natal até a 12ª semana, de forma contínua e sistemática.

Conforme demonstrado no quadro 10, a mortalidade neonatal precoce, apresenta a maior taxa de mortalidade, seguida da mortalidade pós neonatal e mortalidade neonatal tardia.

Quadro 10: Taxa de Mortalidade Infantil, por quadrimestre, no município de Rio Branco. Rio Branco. Acre. Brasil (2021).

Indicador	Resultado 1º Quad.	Resultado 2º Quad.	Resultado 3º Quad.
Taxa de Mortalidade Infantil	17,20	8,75	
Taxa de Mortalidade Neonatal Precoce	6,65	9,13	
Taxa de Mortalidade Neonatal Tardia	1,16	0,54	
Taxa de Mortalidade Pós-Neonatal	5,49	7,52	
Total de Óbitos	32	14	
Número de Nascidos Vivos	1.861	1.600	

Observação: Banco de dados até 31/08/2022.

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC). Rio Branco. Acre. 2022.

Indicador de Saúde 16 - U – Número de óbitos maternos

O indicador de óbitos maternos avalia o acesso e a qualidade da assistência ao pré natal e ao parto. No quadrimestre em análise, até o momento, não foram





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

confirmados casos de morte materna no Município. Há de se considerar que ações desenvolvidas no pré-natal com a garantia do acesso às consultas em toda a rede de atenção primária, a oferta aos exames de rotina, o teste da mãezinha, as consultas com especialistas e a consulta puerperal têm contribuído para a melhoria desse indicador. A assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzem as mortes maternas e evitáveis. Para o fortalecimento das estratégias que contribuem para redução da mortalidade materna se faz necessária a garantia da realização de 6 ou mais consultas de pré-natal, a consulta puerperal, a qualidade nas informações prestadas para a contra referência do pré natal de alto risco, o monitoramento das gestantes com comorbidades, a realização da busca ativa das mulheres para o início do pré-natal até a 12ª semana de gestação e a formação de grupos de gestantes.

Indicador de Saúde 17 - U - Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária.

O indicador de cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária, pactuado para o ano em curso é de 59,57%. No segundo quadrimestre o alcance foi de 62,58%, apresentando um resultado aquém da meta pactuada. Considerando o aumento populacional no município, se faz necessário o aumento da cobertura populacional pelas equipes de atenção primária, ampliando o acesso do usuário aos serviços com acompanhamento no território identificando os grupos prioritários, vulneráveis e os riscos de agravos à Saúde. Além da cobertura populacional, se faz necessário qualificar as ações das equipes com o fortalecimento das ferramentas do processo de trabalho, para tanto, a Secretaria conta com a equipe do Apoio Institucional, que atua diretamente com as equipes, contribuindo com a gestão local no território.

Indicador de Saúde 19 - U - Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal.

No município de Rio Branco o indicador pactuado para o ano de 2022 é de 47,87%, porém não foi possível acompanhar o indicador nos dois primeiros quadrimestres de 2022, considerando que os dados do e-Gestor não foram





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

atualizados, sendo disponibilizado somente até dezembro de 2021.

Indicador de Saúde 4.17 – Proporção de internações de causas sensíveis à Atenção Básica

As Internações por Causas Sensíveis à Atenção Primária são causadas por doenças cuja o atendimento deve ser realizado no primeiro nível de atenção e quando não realizado acarretam hospitalização, são os casos das pneumonias bacterianas, complicações da diabetes mellitus e da hipertensão arterial sistêmica, asma, entre outros. Em Rio Branco o indicador de proporção de internações de causas sensíveis à Atenção Básica, pactuado para o ano de 2022 foi 15%, sendo alcançados o resultado de 20,1% no primeiro quadrimestre e 2,05% no segundo quadrimestre, sendo que neste último quadrimestre os dados consolidados do sistema se referem ao mês de maio.

As causas de internações por causas sensíveis à atenção primária no município de Rio Branco, tem como maior ocorrência de doenças do aparelho circulatório (Insuficiência Cardíaca) e endócrino (Diabetes Mellitus). Com o fortalecimento das ações para a atenção a população com condições crônicas destaca-se: (i) cadastro e atualização de pacientes; (ii) expansão da planificação nas unidades de saúde; (iii) implantação e implementação das linhas de cuidado; (iv), qualificação das equipes para o acompanhamento e monitoramento dos pacientes; (v) oferta de medicamentos; (vi) realização de cadastros rápidos no acolhimento; (vii) educação em saúde em momentos de espera das consultas médicas; (viii) fortalecimento de grupos de cuidados crônicos (tabagismo, obesidade, hipertensão e diabetes) com integração da equipe de vigilância em saúde; (ix) realização de rodas de conversas em datas específicas planejadas pela equipe de saúde.





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quadro 11: Indicadores de condições sensíveis na atenção primária em saúde, por quadrimestre. Rio Branco, Acre. Brasil (2022).

CONDIÇÕES SENSÍVEIS:	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22
1. Doenças evitáveis por imunização e outras DIP	13	13	11	5	6	5	3					
2. Gastroenterites infecciosas e complicações	8	2	1	2	0	1	1					
3. Anemia	1	0	1	0	0	1	0					
4. Deficiências nutricionais	2	2	1	0	0	3	0					
5. Infecções de ouvido, nariz e garganta	0	1	0	0	1	1	0					
6. Pneumonias bacterianas	4	3	1	2	0	2	6					
7. Asma	0	0	5	2	1	1	1					
8. Bronquites	1	1	6	20	1	15	21					
9. Hipertensão	1	2	1	0	0	3	1					
10. Angina	13	21	26	18	4	8	2					
11. Insuficiência cardíaca	11	14	15	21	4	13	10					
12. Diabetes Mellitus	13	22	19	22	6	11	25					
13. Epilepsias	1	1	4	3	0	2	3					
14. Infecção do rim e do trato urinário	14	15	16	15	3	9	11					
15. Infecção da pele e tecido subcutâneo	11	8	10	12	2	6	10					
16. Doença inflamatórias dos órgãos pélvicos femininos	7	9	3	4	11	6	10					
17. Síndrome da Rubéola Congênita	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL	100	114	120	126	39	87	104					
TOTAL GERAL	460				230							



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Observação: Informações no Sistema de Informações da Atenção Básica (SISAB) e Sistema de Internação Hospitalar (SIH), com dados disponíveis maio de 2022.

Fonte: e-SUS Atenção Primária - e-SUS APS (2022).

Quadro 12: Indicadores de saúde de desempenho na atenção primária em saúde, por quadrimestre. Rio Branco, Acre. Brasil 2022.

Indicadores de Saúde	Meta Anual	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação*	45%	38%	34%	
Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV*	60%	65%	68%	
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado*	60%	5%	6%	
Cobertura de exame citopatológico*	40%	21%	21%	
Cobertura vacinal de Poliomielite e de Pentavalente*	95%	69%	70%	
Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre*	50%	11%	12%	
Percentual de diabéticos com solicitação de Hemoglobina Glicada*	50%	4%	6%	

Fonte: e-SUS Atenção Primária - e-SUS APS (2022).



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Indicador de proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação

O acompanhamento adequado da gestante ao longo do pré-natal, com consultas em quantidade e qualidade suficiente (entre outros elementos), é capaz de identificar problemas pré-existentes e aqueles desenvolvidos ao longo da gestação, propiciando diagnóstico precoce e tratamento apropriado. Isso aumenta as chances de uma gravidez saudável com o desenvolvimento correto do feto e um parto no tempo certo. Para o ano de 2022 a meta pactuada é de 60%, no primeiro quadrimestre de o resultado alcançado foi de 38% e resultado parcial de 12,24% no segundo quadrimestre. Para o alcance da meta, se faz necessário realizar busca ativa das pessoas adscritas à equipe, estando atento aos sinais de gestação, dentre outras ações. Vale ressaltar que a Secretaria Municipal de Saúde disponibiliza em todas as Unidades Básicas de Saúde o teste rápido de gravidez, o que facilita a detecção e o início precoce das consultas de pré natal que é essencial para a adequada assistência, assim como o número de consultas ideal.

Indicador de proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV

As infecções por HIV e Sífilis são dois importantes agravos que podem ser transmitidos verticalmente ao feto. A interrupção do ciclo de transmissão gestante-feto pode ser feita, com terapia de eficácia reconhecida, se identificada em momento oportuno. A meta pactuada em 2022 para esse indicador é de 60%, sendo que no primeiro quadrimestre o alcance foi de 65% e o parcial do segundo quadrimestre foi de 65,31%, o que demonstra a efetividade na solicitação e realização dos testes rápidos durante o pré natal, possibilitando a intervenção em tempo oportuno.

Indicador de proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

No município de Rio Branco o indicador de percentual da proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado pactuado para o ano de 2022 é de 60%. No primeiro quadrimestre, o alcance foi de 5% e no segundo foi de 3,67%. Os resultados demonstram a necessidade do fortalecimento de ações estratégicas para o aumentar o percentual de gestantes atendidas. Para tanto, o Departamento de Saúde Bucal



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

apresenta como estratégia para ações a serem desenvolvidas pelas equipes de saúde na atenção à saúde das gestantes: (i) cadastro e atualização das pacientes; (ii) organização do fluxo de atendimento odontológico para a gestantes após a realização do pré-natal; (iii) qualificação das equipes para o acompanhamento e monitoramento dos indicadores; (iv) realização de rodas de conversas com os profissionais das Equipes de Saúde da Família; e, (v) fortalecimento nos grupos de gestantes.

Indicador de cobertura de exame citopatológico

O principal método e o mais amplamente utilizado para rastreamento de câncer do colo do útero é o teste de Papanicolau (exame citopatológico do colo do útero) para detecção das lesões precursoras. A meta pactuada desse indicador para o ano de 2022 é 40%, porém o alcance no primeiro quadrimestre foi de 21% e no segundo 23,24%. Para o alcance do indicador, a área técnica está intensificando as visitas as unidades de Saúde para juntamente com a equipe planejar as ações estratégicas, dantes elas, oportunizar o exame a todas as mulheres na idade preconizada que frequentam a unidade, independentemente do motivo da busca ao serviço de saúde. Se faz necessário ainda, o controle individualizado dessa população, e não por quantitativo total, evitando realizar o exame sempre para as mesmas mulheres e deixando outras de fora do programa de rastreamento.

Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre

No município de Rio Branco o indicador de percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre pactuado para o ano de 2022 é de 50%. No primeiro quadrimestre, atingiu-se 11% e no segundo 6,1%, demonstrando a necessidade do fortalecimento de ações estratégicas para o aumentar o percentual de pacientes acompanhados, desde a consulta e a aferição da pressão arterial cada seis meses aos pacientes hipertensos. Atualmente, 14.452 (quatorze mil quatrocentos e cinquenta e dois) pacientes são cadastrados e acompanhados no município conforme o banco de dados do Sistema G-mus. A Divisão de Rede de Atenção à Pessoas com Condições Crônicas (DRAPCC), apoia às equipes de saúde na atenção à população com condições crônicas, priorizando as seguintes ações: (i) cadastro e





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

atualização de pacientes; (ii) implantação e implementação das linhas de cuidado; (iii) qualificação das equipes para o acompanhamento e monitoramento dos pacientes; (iv) formação e fortalecimento de grupos de cuidados crônicos (tabagismo, obesidade, hipertensão e diabetes); e, (v) realização de rodas de conversas com grupos de acompanhamento em datas específicas planejadas pela equipe de saúde. Para o monitoramento e avaliação dos resultados, a área realiza visitas técnicas para o acompanhamento dos serviços e orientações dos profissionais quanto a importância dos indicadores de saúde e o alcance das metas, orientando ainda para o lançamento das informações no Sistema.

Percentual de diabéticos com solicitação de Hemoglobina Glicada

O indicador de percentual de diabéticos com solicitação de Hemoglobina Glicada pactuado para o ano de 2022 é de 50%. No primeiro quadrimestre, atingiu-se 4% e no segundo 13,86%, o que demonstra um aumento nos registros e que as ações estratégicas estão sendo efetivas, desde a consulta e a solicitações de exames a cada seis meses aos pacientes diabéticos. As equipes de saúde acompanham 7.516 (sete mil quinhentos e dezesseis) pacientes cadastrados no Sistema G-mus. Para o acompanhamento e cuidado longitudinal dos usuários com este agravo, a Divisão de Rede de Atenção à Pessoas com Condições Crônicas (DRAPCC) orienta: (i) cadastro e atualização de pacientes; (ii) implantação e implementação das linhas de cuidado; (iii) formação e fortalecimento de grupos de cuidados crônicos (tabagismo, obesidade, hipertensão e diabetes); e, (iv) realização de rodas de conversas com grupos de acompanhamento em datas específicas planejadas pela equipe de saúde. A Divisão realiza a qualificação das equipes para o acompanhamento e monitoramento dos usuário, bem como visitas técnicas para o acompanhamento dos serviços e orientações dos profissionais quanto a importância dos indicadores de saúde e alimentação do Sistema de Informações.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5 MONITORAMENTO DAS AÇÕES PREVISTAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022

5.1 ATENÇÃO À SAÚDE

Diretriz: Estruturação das Unidades Básicas de Saúde, ampliando a capacidade resolutiva da Estratégia Saúde da Família.

Objetivo: Consolidar o modelo de atenção à saúde com foco na Estratégia Saúde da Família.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Implantar Equipes de Saúde da Família	10	Equipes	Nº abs.	0	0	0	0	10	
Estruturar as unidades de saúde para atender as ações propostas nas diretrizes dos Projetos/Programas específicos para estratégia em Saúde da Família	25	UBS	%	0	0	0	0	25	
Implantar e implementar o acolhimento com classificação de risco	25	UBS	%	0	0	0	0	25	
Estruturar as ações do Apoio Institucional nas Unidades Básicas de Saúde.	100	UBS	%	23	23	38	28	39	
Ação reprogramada para o 3º quadrimestre, sendo necessária a recomposição da equipe com a indicação de novos técnicos visando aumentar o número de apoiadores, sendo elaborado um novo cronograma para encontros de educação permanente e o planejamento das ações de apoio as UBS.									
Implantar e validar os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) nas UBS.	100	UBS	%	100	100	100	100	100	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Implantar os procedimentos clínicos e cirúrgicos da atenção primária em saúde.	25	UBS	Nº abs.	18	18	04	07	03	
Estruturar o serviço do Centro de Atendimento ao Autista.	1	Centro	Nº abs.	0	0	0	1	1	
O Centro de Atendimento ao Autista (CAA) conta com uma equipe multiprofissional ofertando o serviço de fisioterapia, psicologia, fonoaudiologia, enfermagem, assistência social em terapias no Centro e 1 (um) psicólogo e 1 (um) fisioterapeuta no tratamento em Equoterapia. O Centro funciona na sua máxima capacidade operacional, atendendo 126 crianças.									
Estruturar o Programa Saúde na Comunidade para o desenvolvimento das ações de saúde voltadas à população rural e ribeirinha.	1	Programa	Nº abs.	0	0	0	1	1	
O Programa Saúde na Comunidade durante o segundo quadrimestre desenvolveu ações de saúde voltadas à população rural e ribeirinha, oferecendo atendimento médico, odontológico, testes rápido, PCCU e vacinação com quantitativo de 11 atendimentos via fluvial e 27 via terrestre.									

Análise e Considerações:

Destaca-se nessa diretriz o alcance da meta anual da **implantação dos procedimentos clínicos e cirúrgicos da atenção primária em saúde**, oferta de serviços nas Unidades de Saúde, atualmente o Município de Rio Branco conta com 46 Unidades de Saúde da Família (USFs), 11 Unidades de Referência da Atenção Primária (URAPs) e 1 Policlínica, Centro de Atendimento ao Autismo e desenvolve ações do Programa Saúde na Comunidade ofertando serviços a população rural e ribeirinha.

Diretriz: Fortalecimento das ações de atenção à saúde mental desenvolvidas pelas equipes da Atenção Primária e pelos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

Objetivo: Estruturar a Rede de Atenção Psicossocial.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Ampliar o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS II) para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS III).	1	CAPS	Nº abs.	0	0	0	0	1	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Implantar o Serviço Residencial Terapêutico (SRT).	1	Serviço	Nº abs.	0	0	0	0	1	
Implantar o Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil CAPS I nível II.	1	CAPS	Nº abs.	0	0	0	0	1	
Estruturar o Consultório na Rua.	1	Consultório	Nº abs.	0	0	0	1	1	
Para a efetivação do acompanhamento de pessoas em situação de rua a equipe do Consultório na Rua (eCR) realizou ações de forma continuada, com ações de promoção a saúde, elaboração de Projeto Terapêutico Singular (PTS) e atividades de redução de danos em pontos de atenção com maior número de pessoas em situação de rua. A equipe do Consultório na Rua (eCR) realizou o acompanhamento de 411 pessoas em vulnerabilidade social sendo 246 pessoas vivem em situação de rua.									
Fortalecer as ações da Unidade de Acolhimento Adulto (UAA).	1	Unidade	Nº abs.	0	0	0	1	1	
A Unidade de Acolhimento Adulto (UAA), acolhe 7 pessoas com necessidade de cuidados à saúde decorrente do uso de crack, álcool e outras drogas. As ações de acolhimento psicossocial são atividades continuadas com processos de gestão do cuidado integrado ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS AD III)									
Implantar Equipes Multiprofissionais de Atenção Especializada em Saúde Mental (EMAESM).	2	Equipe	Nº abs.	2	2	0	0	0	
Realizar matriciamento em saúde mental considerando as situações de risco e vulnerabilidade identificadas na atenção primária.	100	Matriciamento	%	30	30	70	70	100	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Fortalecer as ações de promoção da saúde mental e prevenção de doenças mentais nas Unidades Básicas de Saúde.	50	UBS	%	10	10	30	43	50	
Realizar fóruns intersetoriais de discussão sobre a política de Saúde Mental.	1	Fóruns	Nº abs.	0	0	0	0	1	

Análise e Considerações:

Para o **fortalecimento da atenção à saúde mental na APS e na Rede de Atenção Psicossocial** foram realizadas ações de promoção à saúde mental e prevenção de agravos na atenção psicossocial, conforme metas programadas para o 2º quadrimestre, desenvolvidas por 25 equipes da Atenção Primária à Saúde (APS) e pelos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

Para a consolidação das ações de atenção à saúde mental no território, foram realizadas pelas equipes multiprofissionais (EMAESM e NASF) ações de apoio matricial nos segmentos de saúde (URAP Roney Meireles, URAP Cláudia Vitorino, URAP Hidalgo de Lima e do semente da Policlínica Barral y Barral).

Diretriz: Implementação das políticas públicas efetivas e integradas, baseadas em evidências científicas para a prevenção e o controle das doenças crônicas não transmissíveis.

Objetivo: : Estruturar a Rede de Cuidados Crônicos (RCC) com a efetivação das Linhas de Cuidados.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Efetivar a Linha de Cuidado de Sobrepeso e Obesidade.	25	UBS	%	15	15	5	5	5	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Revisar as Linhas de Cuidados de Hipertensão, Diabetes e Doença Renal Crônica.	3	UBS	N.º abs.	0	0	0	0	3	
Fortalecer as ações de promoção da saúde e prevenção de doenças crônicas nas UBS.	100	UBS	%	25	25	50	90	100	
Implementar o acompanhamento das famílias beneficiárias do Programa Auxílio Brasil.	100	UBS	%	100	100	100	100	100	
Fortalecer ações do Programa Saúde na Escola (PSE) nas unidades pactuadas.	100	PSE	%	100	0	100	91,6	100	
Foi realizado planejamento das atividades a serem executadas em conjunto com os diretores das escolas e os coordenadores das Unidades de Saúde, sendo reprogramada as atividades para o 3º quadrimestre.									
Implementar e monitorar as ações do Plano de Alimentação e Nutrição (PAN) nas UBS.	100	UBS	%	100	100	100	100	100	

Análise e Considerações:

Para efetivação das políticas para a prevenção e o controle das doenças crônicas não transmissíveis, foram realizadas 4 (quatro) qualificações para as equipes de saúde referentes a Linha de Cuidado em Sobrepeso e Obesidade, Controle ao Tabagismo, Hipertensão e Diabetes em 39 (trinta e nove) unidades de saúde, bem como assessoria para a implementação da Linha de Cuidado em Sobrepeso e Obesidade e o Guia de Orientações Nutricionais. As equipes foram orientadas sobre a importância da alimentação correta do sistema de informações no que diz respeito às atividades individual e coletivas. Foram realizadas ainda e o atividades educativas nas datas pontuais e 7 (sete) atividades nas academias de saúde, bem como o Seminário em Alusão ao Dia

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Mundial de Fibromialgia e Lúpus.

Além das ações direcionadas para o controle e prevenção de condições crônicas, são realizadas ações para o acompanhamento do Programa Auxílio Brasil e articulação com as escolas para realização das ações prioritárias do Programa Saúde na Escola.

Diretriz: Implementação das políticas públicas de atenção integral à Saúde das Populações Específicas (Idosos, Pessoas com Deficiência e População Negra), ampliando o acesso à Rede de Atenção Primária.

Objetivo: Estruturar as ações e serviços de saúde voltados às Populações Específicas.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Efetivar as diretrizes da política de saúde das populações específicas.	100	UBS	%	34	34	33	56	33	
Estruturar as ações de promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos relacionados às populações específicas.	25	UBS	%	15	15	5	20	5	
Elaborar e implementar as linhas de cuidado em Saúde do Idoso e da Pessoa com Deficiência nas UBS.	25	UBS	%	19	19	5	34,14	1	
Realizar fóruns intersetoriais de discussão sobre a política de saúde de populações específicas.	2	Fóruns	Nº abs.	0	0	1	1	1	



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Análise e Considerações:

Para a **efetivação das diretrizes que regem as Política de Saúde das Populações Específicas** foram realizadas ações como a qualificação para as equipes de Saúde, assessoria às equipes para o uso da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa; apoio técnico com orientações de atendimento específico para a pessoa idosa e pessoa com deficiência, incentivo às equipes para articulação intersetorial visando a integralidade da atenção à Saúde, orientações para o preenchimento correto do cadastro individual bem como para a realização das notificações de violência doméstica.

No que se refere à **estruturação das ações de promoção da Saúde e prevenção de doenças e agravos relacionados às populações específicas** foram priorizadas as temáticas de saúde do idoso com abordagem das principais doenças prevalente neste segmento populacional e a terapêutica medicamentosa, a saúde da população negra com foco na abordagem das doenças inerentes como a anemia falciforme e os medicamentos inapropriados, bem como a discussão dos fluxos assistenciais com os profissionais de saúde identificando os pontos de atenção na Rede, a instrumentalização das equipes de saúde para a utilização dos instrumentos de avaliação funcional das populações específicas, o trabalho com grupos operativos e atividades educativas nas datas pontuais. Também foi viabilizada a parceria com a Secretaria Estadual de Educação para realização de curso básico de libras direcionado aos profissionais de saúde, o apoio aos estudos epidemiológicos, clínicos e de serviços, com estímulo às pesquisas na área da saúde desenvolvidas por instituições de ensino com foco nas populações específicas.

Com relação à **elaboração de linhas de cuidado** para o fortalecimento dos pontos de Atenção Primária à Saúde para foi realizada articulação e discussão de fluxos, protocolos de saúde do idoso e pessoa com deficiência, a articulação com as divisões de saúde do idoso e da pessoa com deficiência da Secretaria de Estado de Saúde visando o fortalecimento e efetivação dos pontos de atenção à Saúde nos níveis de média e alta complexidade para estabelecer percurso assistencial ideal considerando as necessidades dos usuários, a qualificação dos profissionais de saúde e incentivo a inserção de instrumento de avaliação funcional em prontuário eletrônico (em teste atualmente).

Quanto aos **fóruns intersetoriais**, a equipe técnica realizou planejamentos com as equipes de saúde, parceiros e instituições

Avenida Brasil, 475 – 2º andar
Rio Branco/AC – CEP 69.900.078
Tel. +55 (68) 3213-2536
diplan.semsarac@gmail.com



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

intersetoriais para a realização do Fórum.

Consideramos que a metodologia utilizada pela Divisão possibilitou avançar no alcance das metas para além da pactuação inicial. Neste sentido, algumas metas atingiram percentual além do pactuado.

Diretriz: Implementação das políticas públicas de atenção integral à Saúde da população por ciclo de vida (criança, adolescente, mulher e Homem), ampliando o acesso dessas populações à Rede de Atenção à Saúde.

Objetivo: Estruturar as ações e serviços voltados à população por ciclo de vida.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Implementar as Políticas de Saúde que regulamentam as ações de saúde por ciclos de vida nas UBS.	25	UBS	%	15	15	5	20	5	
Estruturar as ações de promoção da saúde da criança, do adolescente, da mulher e do homem.	25	UBS	%	10	10	7,5	16	7,5	
Implementar as ações da Rede Cegonha nas UBS	25	UBS	%	25	25	25	25	25	
Implementar o Plano de Atendimento Integral dos Adolescentes em cumprimento de Medidas socioeducativas.	100	Plano Oper.	%	25	25	50	50	100	

Análise e Considerações:

Para a **implementação das Políticas de Saúde da Mulher, Criança, Adolescente e Homem** foram realizadas as seguinte qualificações com os profissionais das UBS: qualificação do pré-natal e puerpério com a participação de 17 Enfermeiros e 4 médicos;

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

o Curso de Atenção Integrada das Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) com a participação de 14 profissionais; qualificações integradas da saúde do homem com a área das doenças crônicas com a participação de 87 profissionais.

Foram realizadas ainda visitas técnicas em 20 Unidades de Saúde e a revisão do protocolo de pré-natal de alto risco com representantes da Secretaria Estadual de Saúde com a participação em reuniões no Ambulatorio Especializado Tucumã para definição de fluxos de atendimentos das grávidas e crianças, classificadas como alto risco, incentivo e apoio ao Aleitamento Materno durante todo o mês de agosto em 17 Unidades de Saúde com a participação de mães e seus bebês e grávidas, e a formação de grupos de gestantes com abordagem de temas relacionados ao pré-natal e puerpério. Quanto às ações da Rede Cegonha são ofertados o Teste Rápido de Gravidez e o Teste da Mãezinha às grávidas acompanhadas nas UBS, para início oportuno das consultas do pré-natal.

Algumas metas atingiram percentual além do pactuado, o que demonstra um avanço na implementação das Políticas Públicas de Saúde.

Diretriz: Implementação da atenção à saúde bucal, ampliando o acesso a assistência odontológica.

Objetivo: Estruturar o serviço de saúde bucal, com foco no desenvolvimento de ações de promoção à saúde, prevenção e controle das doenças bucais.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Ampliar as equipes de saúde bucal.	9	ESB	Nº abs.	0	0	0	0	9	
Desenvolver as ações de tratamento e reabilitação de acordo com a Política Nacional de Saúde Bucal.	100	ESB	%	100	100	100	49	100	
A SEMSA possui 59 (cinquenta e nove) consultórios odontológicos instalados nas Unidades Básicas de Saúde, Unidades de Referência de Atenção Primária (URAPs), Centro de Especialidades Odontológica (CEO), Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD), consultório instalado na unidade móvel (ônibus) e cadeiras portáteis que realizam atendimentos na Saúde da Comunidade - Itinerante. Destes consultórios, 20 (vinte) encontram-se sem equipes e ou instalações, 10 (dez) equipes estão participando do Programa SB Brasil, realização de um estudo sobre as condições de saúde bucal da população brasileira									

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

com realização pactuada para 2020, restando 29 equipes em atendimento.									
Fortalecer as ações de prevenção da saúde bucal.	100	UBS	%	0	0	50	43	100	
Ação reprogramada para o 3º quadrimestre, devido ao déficit no quadro de profissional nas Equipes de Saúde Bucal. Como estratégia para o fortalecimento das ações será realizado reuniões e capacitações com os profissionais.									
Realizar fóruns intersetoriais de discussão sobre a política de Saúde Bucal	2	Fóruns	Nº abs.	0	0	1	0	1	
Ação em fase de planejamento e reprogramada para o 3º quadrimestre.									

Análise e Considerações:

Para a **efetivação da atenção à saúde bucal** foram realizadas ações como: qualificação para os técnicos em saúde bucal que compõe as equipes de Saúde; apoio técnico com orientações para o atendimento de saúde bucal e acompanhamento das gestantes; parceria entre as Secretarias Municipal de Saúde e de Educação para realização de ações do Programa Saúde; assessoramento às equipes de saúde para o preenchimento correto do cadastro individual e de atividade coletivas, bem como para o desenvolvimento de ações intersetoriais visando a integralidade da atenção à saúde.

Diretriz: Fortalecer a Assistência Farmacêutica Municipal tendo como base o uso seguro e racional dos medicamentos.

Objetivo: Estruturar a Assistência Farmacêutica Municipal.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Ampliar o serviço de farmácia clínica.	2	Serviço	Nº abs.	0	0	1	0	1	
Ação reprogramada para o 3º quadrimestre, tendo em vista o aguardo para a contratação de farmacêuticos para assumir a farmácia que está sob responsabilidade do farmacêutico clínico.									
Estruturar o Programa Farmácia Viva tipo III	1	Programa	Nº abs.	0	0	0	0	1	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Implantar serviço de assistência farmacêutica em tempo integral nas URAPs.	6	Serviço	Nº abs.	4	4	1	0	1	
Ação reprogramada para o 3º quadrimestre, tendo em vista a necessidade para a contratação de farmacêuticos.									

Análise e Considerações:

No que se refere ao **fortalecimento da Assistência Farmacêutica**, destaca-se implantação do serviço de Farmácia Clínica com o projeto piloto na Unidade de Saúde da Família (USF) Maria Áurea Vilela, onde o farmacêutico realiza atendimentos domiciliares e também na Unidade de Saúde, orientando os pacientes, organizando os medicamentos, identificando possíveis reações adversas e interações medicamentosas e o Programa Medicamento em Casa que realiza a entrega de medicamentos e insumos de uso contínuo na casa dos pacientes com dificuldades de locomoção como acamados, cadeirantes, idosos, portadores de doença de Parkinson, osteoporose, doença renal crônica, sendo ampliado prestando atendimento também para crianças portadoras de necessidades especiais. As ações desenvolvidas contribuem para o uso seguro e racional dos medicamentos do município de Rio Branco.

Diretriz: Fortalecer o Sistema de Saúde, ampliando o acesso e a capacidade resolutiva da atenção especializada.

Objetivo: Ampliar o acesso e cobertura da atenção especializada.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Fortalecer as ações especializadas no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO).	1	CEO	Nº abs.	0	0	0	1	1	
O CEO encontra-se estruturado para ofertar os serviços de especialidades, onde são ofertados: o diagnóstico bucal, com ênfase na detecção precoce do câncer; Periodontia Especializada; Cirurgia Oral Menor dos Tecidos Moles e Duros; Endodontia; Atendimento a Portadores de Necessidades Especiais. As ações desenvolvidas no seu são contínuas, desta forma a programação e execução ocorre ao longo de doze meses.									

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estruturar serviços de Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD).	1	LRPD	Nº abs.	0	0	0	1	1	
O LRPD foi estruturado e esta em funcionamento, sendo ofertados os serviços seguindo o protocolo clínico de moldagem anatômica, confecção de madeira individual, moldagem funcional, confecção de base de dentadura e rolete de cera, registro da relação intermaxilar e estética, montagem dos dentes, prova dos dentes, acrilização, entrega, ajuste final e orientação de uso e higiene. As ações desenvolvidas no seu são contínuas, desta forma a programação e execução ocorre ao longo de doze meses.									
Fortalecer os serviços do Centro de Apoio Diagnóstico de Imagem.	1	CAD	Nº abs.	0	0	0	1	1	
Centro de Apoio Diagnóstico de Imagem foi estruturado e está em funcionamento, sendo ofertados os serviços de diagnóstico de imagem. As ações desenvolvidas no seu são contínuas, desta forma a programação e execução ocorre ao longo de doze meses.									
Fortalecer os serviços do Centro de Apoio Diagnóstico de análises clínica.	1	CAD	Nº abs.	0	0	0	1	1	
O Centro de Apoio Diagnóstico de análises clínica foi estruturado e está em funcionamento, sendo ofertados os serviços de diagnóstico de análises clínica. As ações desenvolvidas no seu são contínuas, desta forma a programação e execução ocorre ao longo de doze meses.									

5.2 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Diretriz: Promoção da Vigilância em Saúde nos territórios atuando sobre os eventos relacionados à saúde de interesse local e nacional.

Objetivo: Fortalecer a vigilância em saúde com foco na promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Divulgar o perfil socio epidemiológico dos agravos transmissíveis e não transmissíveis do município.	4	Relatórios	Nº abs.	0	0	2	2	2	
Realizar reuniões com a Assistência à Saúde para avaliação e planejamento das atividades de vigilância e promoção da saúde.	6	Relatórios	Nº abs.	0	0	3	3	3	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Realizar reuniões com os departamentos para monitoramento e avaliação dos indicadores de Vigilância em Saúde.	3	Relatórios	Nº abs.	1	1	1	1	1	
Implantar o Departamento de Vigilância em Saúde do Trabalhador.	1	Departamento	Nº abs.	0	0	0	1	1	
Implantar o Código de Vigilância em Saúde para o Município de Rio Branco.	1	Código	Nº abs.	0	0	0	0	1	

Análise e Considerações:

As ações programadas para o segundo quadrimestre tiveram um alcance de 100%, em suas metas incluindo a implantação do Departamento de Saúde do Trabalhador, que estava programada para ser implantada no terceiro quadrimestre. Os resultados obtidos se devem a as estratégias adotadas e o envolvimento dos departamentos e divisões que garantiram os resultados positivos.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Diretriz: Fortalecimento das ações de vigilância epidemiológica direcionadas a situação de saúde local, com base no conhecimento do cenário epidemiológico e ambiental, atuando para a prevenção das doenças e agravos por meio da identificação de fatores ambientais que impactem, direta ou indiretamente, na saúde individual e coletiva.

Objetivo: Reduzir a incidência e prevalência de agravos em saúde.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Realizar a notificação de todos os tipos de violências notificáveis pelos serviços de saúde.	25	Unidade de Saúde	Nº abs.	7	11	10	14	4	
Apoiar as instituições de trânsito visando a redução de mortes e lesões por acidente de trânsito.	4	Instituições	Nº abs.	1	1	2	3	1	
Acompanhar, monitorar e avaliar os indicadores de saúde relacionados aos óbitos.	100	Indicadores pactuados	%	100	100	100	100	100	
Promover ações e intervenções de vigilância e assistência à saúde conforme o cenário epidemiológico visando a redução de óbitos.	100	Planos de ação	%	0	0	100	100	100	
Monitorar e avaliar os indicadores de saúde DANTs e DT.	100	Indicadores pactuados	%	100	100	100	100	100	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Promover ações e intervenções de vigilância e assistência à saúde conforme o cenário epidemiológico visando a redução de DANTs e DT.	100	Planos de ação	%	0	0	100	100	100	
Monitorar e avaliar a cobertura vacinal conforme os indicadores preconizados pelo MS.	100	Indicadores monitorados	%	100	100	100	100	100	
Fortalecer a cobertura vacinal do calendário obrigatório nos postos de vacinação do Município.	100	Postos de vacinação	%	100	100	100	100	100	
Monitorar e avaliar surtos e/ou epidemias relacionados a agravos emergentes, reemergentes ou eventos climáticos inusitados de forma imediata.	100	Casos monitorados	%	100	100	100	100	100	
Elaborar e executar planos de ação para enfrentamentos de surtos e/ou epidemias relacionados a agravos emergentes, reemergentes ou eventos climáticos no tempo oportuno.	100	Planos de ação	%	100	100	100	100	100	
Ampliar as ações de vigilância ambiental no município de Rio Branco.	1	Serviços	Nº abs.	0	0	0	0	1	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Análise e Considerações:

As ações e metas estabelecidas tiveram um alcance de 100%, com o cumprimento de algumas metas anuais, ainda no segundo quadrimestre. Os resultados obtidos garantem uma visão ampliada da situação de saúde do município, para subsidiar as ações estratégicas e tomadas de decisões na atenção primária para promoção da saúde da população.

Diretriz: Desenvolver ações de Vigilância Sanitária (fiscalização sanitária e licenciamento dos estabelecimentos de interesse à saúde) com foco na eliminação dos riscos à saúde pública do particular e/ou do coletivo, decorrentes do ambiente, da produção e circulação de bens, produtos e serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde em todas as etapas e processos, da produção ao consumo e descarte, assegurando a oferta de produtos e serviços seguros quanto aos aspectos sanitários.

Objetivo: Prevenir, eliminar ou mitigar os riscos à saúde da população por meio das ações de vigilância sanitária.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Realizar ações educativas para orientação em Vigilância Sanitária voltadas para a população e setor regulado.	12	Ações	Nº abs.	5	5	6	10	1	
Realizar inspeções sanitárias nos estabelecimentos de interesse à saúde sujeitos à Vigilância Sanitária.	100	Inspeções	%	100	100	100	100	100	
Atender as denúncias cadastradas demandadas pela ouvidoria.	100	Denúncias	%	100	100	100	100	100	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Analisar os Projetos Básicos de Arquitetura.	100	Projetos	%	100	100	100	100	100	
Participar de eventos fora do Estado para apresentação de trabalhos ou participação em Congressos, Fóruns, Oficinas e outros eventos da área de saúde.	6	Nº de técnico	Nº abs.	0	0	3	1	3	
Foi previsto a participação de três técnicos em eventos fora do Estado, mas no período apenas um técnico participou do Congresso Brasil Mais Simples + Fomenta, os demais eventos que estavam previstos, não foram realizados.									

Análise e Considerações:

Das ações pactuadas para o período, todas foram realizadas, garantindo o atendimento contínuo e respostas oportunas das demandas recebidas.

Diretriz: Promover ações e serviços que propiciam o conhecimento e detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de recomendar e adotar medidas de promoção à saúde, prevenção e monitoramento dos fatores de riscos relacionados às doenças zoonóticas.

Objetivo: Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção detecção e prevenção de doenças zoonóticas.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Realizar a coleta (necrópsia) e o encaminhamento de amostras de cães e gatos recebidos no DCZ com lesões neurológicas, agressores compulsivos, em estágios terminais de doenças degenerativas, que vieram a óbito natural ou foram submetidos à eutanásia.	100	Nº de Amostras	%	100	0	100	0	100	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Manter a cobertura vacinal antirrábica de cães e gatos.	80	Nº de Animais	%	10	3,07	30	21,26	40
Meta não alcançada em virtude da realização parcial da Campanha de Vacinação Antirrábica Ribeirinha, devido a logística (barco/motor). A estratégia foi replaneada, com acesso a parte das localidades via ramal somadas aos números de vacinação de rotina no departamento e busca ativa (casa a casa) nos bairros como nova metodologia para alcançarmos a meta. Para a campanha do 2º quadrimestre, a estimativa era vacinar 14.531 animais, sendo alcançado somente 12.844 animais. Vale ressaltar que a partir do 3º quadrimestre, ocorre intensificação da campanha de vacinação urbana.								
Fortalecer as ações do Programa Área Controle de Leptospirose.	100	Áreas controle	%	100	0	100	0	100
Meta proposta não alcançada, pois as ações da área programa tem suma efetividade depois do período de alagação quando as águas do Rio Acre baixam. Outro fator de interferência foi com relação a falta dos insumos (rodenticida e mulcida) necessários para a realização das ações.								
Realizar o recolhimento seletivo de cães e gatos com sintomas sugestivos de doenças zoonóticas.	100	Nº de animais recolhidos	%	100	100	100	100	100
Ampliar o diagnóstico de doenças zoonóticas.	100	Nº de Animais	%	0	0	0	0	100
Intensificar as vistorias zoonossanitárias provenientes de solicitações sobre animais santontrópicos.	100	Vistorias Zoonossanitárias	%	100	100	100	100	100
Desenvolver atividades educativas voltadas ao Bem-Estar Animal, Programa de Prevenção à Raiva Animal, Leptospirose, Criptococose, Histoplasmoze,	10	Educação em Saúde	Nº abs.	0	0	6	2	4



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Leishmaniose Tegumentar Americana e Hidatidose.								
Foram realizadas 02 (duas) capacitações de vacinação antirrábica, manejo etiológico e bem-estar animal para atuação na busca ativa (vacinação antirrábica casa a casa). As demais capacitações foram reprogramadas para próximo quadrimestre em virtude da aquisição de materiais necessários para a realização das atividades. Para minimizar a não realização das ações no período, a equipe realizou atividades educacionais para a conscientizar a população durante as visitas domiciliares realizadas pelo setor.								
Realizar as esterilizações de cães e gatos.	100	Nº de animais	%	100	100	100	100	100
Registrar cães e gatos de áreas urbanas durante as campanhas de vacinação, conforme art 41 Lei n.º 2.215/2016.	1500	Nº de registros	Nº abs.	0	0	500	541	1000
Ampliar e reformar o Departamento de Controle de Zoonoses	1	Reforma	Nº abs.	0	0	0	0	1

Análise e Considerações:

Considerando alguns fatores como o período de seca e a falta de insumo, algumas ações não foram realizadas, pela impossibilidade de deslocamento fluvial, a falta de insumos, e o período sazonal não oferecer os resultados efetivos das ações, algumas metas sofreram prejuízos ficando abaixo do esperado, mostrando a necessidade de novas estratégias e planejamento das ações para superar as dificuldades e prevenir possíveis problemas que impeçam o cumprimento de metas.

Diretriz: Fortalecer as ações voltadas à saúde do trabalhador e da trabalhadora, priorizando os indivíduos ou grupos em situação de vulnerabilidade, com foco na redução dos índices de morbimortalidade em parcerias com Organizações Não-Governamentais.

Objetivo: Realizar atividades com ênfase nas ações de prevenção, promoção e vigilância dos ambientes de trabalho de acordo com



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Realizar notificação de doenças ou agravos relacionados ao trabalho nas unidades de saúde	25	UBS	%	0	0	6	100	6	
Realizar o preenchimento do campo ocupação, nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100	Notificações	%	100	94,3	100	98	100	
Meta não alcançada, pois segundo o banco de dados do SINAN, as informações do campo <i>ocupação</i> , não estavam disponíveis.									
Avaliar e monitorar o ambiente e as condições de trabalho para minimizar os riscos de agravos relacionados à saúde do (a) trabalhador (a) de acordo com as demandas identificadas.	100	Notificações	%	0	0	100	0	100	
Organizar fluxo de atendimento aos acidentados (as) no trabalho e aos suspeitos e/ou portadores de doença.	1	Fluxo elaborado	Nº abs.	0	0	1	1	0	

Análise e Considerações:

Atualmente, o Departamento de Saúde do Trabalhador se encontra em fase de estruturação, com a composição da equipe em andamento, limitando a execução das ações no âmbito interno.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.3 GESTÃO DA SAÚDE

Diretriz: Atendimento resolutivo com otimização o recurso público.

Objetivo: Regular os serviços de saúde utilizando as bases de dados dos Sistemas de Informações.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta do 1º Quad.	Alcance no 1º Quad	Meta do 2º Quad.	Alcance no 2º Quad.	Meta do 3º Quad.	Alcance no 3º Quad.
Fortalecer o Sistema de Gestão Municipal de Saúde da SEMSA.	100	UBS	%	10	100	100	100		
Reorganizar o fluxo dos procedimentos da atenção primária, nas Unidades de Referência da Atenção Primária e Policlínica.	3	Unidades	Nº abs.	0	0	2	2		
Realizar o seminário de regulação, envolvendo profissionais e gestores da esfera municipal	1	Seminário	Nº abs.	0	0	0	0		
Ampliar o agendamentos do Telessaúde por meio de contato telefonico e aplicativos de troca de mensagem.	10	Agendamento	%	0	0	0	0		
Estruturar o atendimento do Telessaúde	1	Serviço	Nº absoluto	1	1	1	1		

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ampliar o Serviço de Telemedicina contemplando as especialidades.	1	Serviço	Nº abs.	1	0	1	1		

Diretriz: Monitoramento, controle e avaliação com a incorporação de saberes necessários às práticas da gestão do SUS.

Objetivo: Aprimorar as práticas nas áreas de controle, avaliação, regulação e auditoria.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta do 1º Quad.	Alcance no 1º Quad	Meta do 2º Quad.	Alcance no 2º Quad.	Meta do 2º Quad.	Alcance no 3º Quad.
Atualizar de forma sistemática os cadastros dos estabelecimentos e dos profissionais da Rede de Atenção Primária no CNES.	100	Cadastros	%	100	100	100	100		
Realizar o monitoramento da alimentação dos sistemas de informação pelas equipes da Atenção Primária.	100	Equipes	%	100	100	100	100		
Promover a divulgação e retroalimentação das metas e resultados pactuados de produção e de indicadores.	3	Boletins	Nº abs.	1	1	1	1		
Promover a reorganização dos territórios e mapeamento das áreas a serem assistidas na Rede de saúde municipal.	2	Segmentos	Nº abs.	1	1	1	0		
Profissional especializado responsável pela produção dos maps pediu desligamento da empresa.									
Monitorar os indicadores de desempenho prioritários da Atenção Primária em Saúde.	100	Equipes	%	100	100	100	100		

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Monitorar os cadastros domiciliares e individuais.	100	Cadastros	%	100	100	100	100		
--	-----	-----------	---	-----	-----	-----	-----	--	--

Diretriz: Qualificação das ações finalísticas da Secretaria Municipal de Saúde.

Objetivo: Aperfeiçoar os processos de gestão da saúde.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Elaborar os instrumentos de gestão da SEMSA no tempo oportuno.	5	Instrumentos	Nº abs.	1	1	1	1	3	
Captar e monitorar os recursos para investimento e custeio das ações da SEMSA.	15	Emendas Parlamentares	Nº abs.	15	24	0	6	0	
No início de 2022 foram indicadas pelos senadores, deputados federais, estaduais e vereadores, mais emendas que as programadas inicialmente, e no segundo quadrimestre realizamos a pactuação de mais 06 emendas federais.									
Apoiar os processos de regionalização da saúde no Estado.	1	Comissão	Nº abs.	1	1	1	1	1	
Estabelecer convênios e cooperação com instituições governamentais e não governamentais de interesse público.	2	Termos	Nº abs.	0	0	2	1	0	
O atraso na entrega dos documentos obrigatórios, por parte das instituições beneficiadas acabou gerando uma demora na execução, possibilitando a assinatura de Termo apenas com a ACAPEV.									



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ampliar e reformar a rede de atenção primária em saúde	42	Unidades	Nº abs.	14	16	2	18	10	

Análise e Considerações:

Em relação ao item da Execução das Emendas Municipais, no que se refere à emendas de execução indireta houve um atraso na entrega das documentações por parte das Instituições beneficiadas o que gerou um atraso na execução do processo.

No entanto, mesmo com esta dificuldade, a Administração executou a valor de R\$ 87.800,00 (oitenta e sete mil e oitocentos reais) de emenda indireta destinada à Associação Cristã de Apoio a Pessoas em Situação de Vulnerabilidade através do Termo de Colaboração nº 11/2022, além de já estar em andamento os demais documentos para assinatura no próximo quadrimestre.

A partir da celebração destes instrumentos, as instituições poderão fortalecer suas atividades assistenciais, colaborando com a saúde do município de Rio Branco.

Quanto às emendas municipais de execução direta, a Administração realizou um levantamento junto à equipe para que fosse indicado os objetos conforme as necessidades da equipe para que atendesse a realidade de cada serviço de saúde beneficiado pelas emendas.

No entanto, percebe-se uma demora nas licitações para a aquisição dos objetos indicados pela equipe, o que vem atrasando a execução dos objetos pactuados.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.4 GESTÃO DE PESSOAS

Diretriz: Valorização dos trabalhadores da saúde no âmbito da gestão e da atenção à saúde.

Objetivo: Possibilitar o desenvolvimento do servidor público da saúde municipal.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Revisar o Plano de Cargos, Carreiras e Remuneração, estimulando o desenvolvimento do servidor de carreira.	1	Revisão	Nº abs.	1	1	0	0	0	
Promover a integração e a saúde dos trabalhadores da saúde.	1	Encontro	Nº abs.	0	0	0	0	1	

Diretriz: Qualificação do processo de trabalho na atenção primária.

Objetivo: Contribuir com a resolutividade da atenção à saúde.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Qualificar os trabalhadores da saúde da SEMSA que atuam na atenção à saúde e vigilância em saúde.	10	Cursos	Nº abs.	0	0	5	18	5	
Qualificar dos Gestores da SEMSA	1	Curso	Nº abs.	0	0	0	0	1	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Formar preceptores em parceria com as Instituições de Ensino	1	Curso	Nº abs.	1	0	0	1	0	
Ação iniciada no segundo quadrimestre, em parceria com o Instituto de Ensino e Pesquisa do Hospital Sírio Libanês.									
Fortalecer da Residência Multiprofissional Integrada em Saúde da Família e Comunidade	1	Turma	Nº abs.	1	0	1	1	1	
Integrar o Serviço com as Instituições de Ensino Superior e Técnico	1	Encontros	Nº abs.	0	0	0	1	1	
Participação na Comissão de Integração Ensino Serviço									
Incentivar o desenvolvimento de Pesquisas na área da atenção primária em saúde.	100	Processos	%	100	100	100	100	100	
Apoiar as práticas curriculares e extracurriculares desenvolvidas no âmbito da SEMSA	100	Processos	%	100	100	100	100	100	

Análise e Considerações:

Visando fortalecer os processos de residência, a SEMSA deu início ao pagamento da gratificação para os preceptores da Residência Integrada Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.

Para a qualificação dos trabalhadores da saúde que atuam nas áreas da assistência à saúde com foco no Departamento de Unidades de Saúde, Departamento de Saúde Bucal, e Departamento de Redes de Atenção à Saúde, com os seguintes temas:

- **Departamento de Unidades de Saúde** (quantitativo de 166 profissionais qualificados):
 - Curso de Primeiros Socorros (120 profissionais);



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Capacitação e Habilitação em Tratamento de Feridas (34 profissionais)
- Curso Técnico em Agente de Saúde (12 profissionais);
- **Departamento de Saúde Bucal** (quantitativo de 14 profissionais qualificados):
 - Capacitação para desenvolvimento das ações do Programa Saúde na Escola (14 profissionais);
- **Departamento de Redes de Atenção à Saúde:**
 - ❖ **Divisão de Rede de Atenção Psicossocial:** (quantitativo de 91 profissionais qualificados):
 - Atenção à Saúde Mental e Prática Integrativa (15 profissionais);
 - Saúde Mental na APS e os manejos na RAPS (16 profissionais);
 - Acolhimento na Atenção à Saúde mental (18 profissionais);
 - Instrumentos de Gestão do CAPS II (05 profissionais);
 - Oficina Integrativa -1 Bloco: “Tecendo Redes” (08 profissionais);
 - Oficina Integrativa - 2 Bloco: “Tecendo Redes” (29 profissionais).
 - ❖ **Divisão de Rede de Atenção à Pessoas com Condições Crônicas** (quantitativo de 360 profissionais qualificados):
 - Capacitação “Controle do Tabagismo” (109 profissionais);
 - Ação do Dia Mundial do Lúpus (60 profissionais);
 - Seminário de Fibromialgia (104 profissionais);
 - Capacitação Integrada – Cuidados Crônicos, Saúde do Homem, Saúde da População Negra (87 profissionais);
 - ❖ **Divisão de Atenção à Populações Específicas** (quantitativo de 184 profissionais qualificados):
 - Avaliação funcional do Idoso através da Caderneta de Saúde do Idoso (40 profissionais);
 - Saúde da População Negra: Diretrizes das Políticas de Saúde e Plano de Ação (87 profissionais);
 - Saúde da Pessoa com Deficiência: Diretrizes Básicas de Saúde da Pessoa com Deficiência e pontos de Atenção à Saúde (57 profissionais);
 - ❖ **Divisão de Atenção aos Ciclos de Vida** (quantitativo de 35 profissionais qualificados):
 - Curso de Atenção Integral as Doenças prevalentes na infância (14 profissionais)

Avenida Brasil, 475 – 2º andar
Rio Branco/AC – CEP 69.900.078
Tel. +55 (68) 3213-2536
diplan.semsarb@gmail.com



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Curso de qualificação do pré-natal e puerpério (21 profissionais).

5.5 INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO EM SAÚDE

Diretriz: Aprimoramento dos processos de informação e comunicação com a população.

Objetivo: Esclarecer a população através de uma comunicação inclusiva e acessível.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Estruturar a área da comunicação para o desenvolvimento das ações de comunicação e informação.	1	Setor estruturado	Nº abs.	0	0	1	0	0	
Ação em andamento, sendo elaborado os termos de referência para aquisição dos equipamentos e materiais necessários.									
Contratar pessoal com formação e/ou experiência na área.	1	Pessoa	Nº abs.	0	0	0	0	1	
Elaborar material de comunicação e informação de acordo com as demandas das áreas, com linguagem acessível para o público.	100	Áreas	%	100	100	100	100	100	
Fortalecer os canais de comunicação com a sociedade, alimentando as redes e subsidiando a mídia com os conteúdos em pauta.	100	Processos	%	100	100	100	100	100	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.6 PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL

Diretriz: Participação e controle social na gestão do SUS.

Objetivo: Fortalecer o controle social e os mecanismos de participação popular.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Reorganizar os Conselhos Populares de Saúde (COPS).	3	Conselhos	Nº abs.	0	0	0	0	3	
Estruturar o Conselho Municipal de Saúde com equipamentos, materiais e pessoal.	1	Conselho	Nº abs.	0	0	0	0	1	
Convocar a realização da 10ª Conferência Municipal de Saúde e Conferências Temáticas definidas pelo Conselho Nacional de Saúde.	1	Conferências	Nº abs.	1	1	0	0	0	
Ampliar o debate em sobre as políticas públicas de saúde no município por meio de discussões em espaços coletivos como seminários, oficinas, encontros e outros.	1	Encontros	Nº abs.	0	0	1	0	0	

Análise e Considerações:

No período em análise, foi necessária a recomposição do conselho com substituição de alguns membros que se afastaram para concorrer às eleições 2022, o que interferiu na realização de algumas ações programadas.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Diretriz: Atendimento às demandas da sociedade para qualificar a gestão do SUS.

Objetivo: Ampliar os canais de comunicação com a sociedade.

Ações Realizadas	Meta 2022	Ind.	Unid. de Medida	Meta					
				1º Quad.		2º Quad.		3º Quad.	
				Prog.	Exec.	Prog.	Exec.	Prog.	Exec.
Criar mecanismos para avaliação da satisfação dos usuários da rede.	1	Processo	Nº absoluto	0	0	1	0	0	
Qualificar os profissionais envolvidos com o atendimento às demandas da Ouvidoria.	100	Cursos	%	50	50	25	25	25	
Sensibilizar os profissionais e gestores quanto ao papel da ouvidoria.	100	Encontros	%	25	25	50	50	25	
Ampliar a capacidade resolutiva às demandas apresentadas.	80	Demandas resolvidas	%	30	30	25	25	25	

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES FINAIS

A partir da avaliação do segundo quadrimestre permite observar, no que se refere ao financiamento e orçamento da saúde, que a aplicação em serviços públicos de saúde, teve alcance de 14,31%, estando um pouco abaixo do percentual definido em Lei, porém o percentual vem sendo acompanhado e até o final do ano, o mesmo será alcançado. Quanto à execução orçamentária dos recursos de repasse fundo a fundo, na fonte SUS, referente ao bloco de custeio foi empenhado 43,9% do orçamento e no bloco de investimento foi empenhado 6% dos recursos repassados de janeiro a agosto.

O município de Rio Branco tem como responsabilidade a gestão da atenção primária em saúde, para tanto, a Secretaria dispõe de 88,7% dos estabelecimentos públicos de saúde, para oferta das ações e serviços da atenção básica.

Na análise dos indicadores epidemiológicos, destaca-se a mortalidade decorrentes de Doenças Crônicas Não Transmissíveis com 93/100.000, abaixo de 266/100.000 indicador pactuado para o ano e a mortalidade infantil com 8,75% até maio do ano em curso, resultado também abaixo do pactuado que foi 15,52%. Já o indicador relacionado à gravidez na adolescência teve alcance de 15,94%, acima do pactuado, o que demonstra a necessidade de repensar as estratégias para a redução do indicadores.

Quanto aos indicadores de desempenho da atenção primária, dos 7 (sete) analisados, o alcance da meta pactuada refere-se à proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV com 68% sendo a pactuação de 60%. Os indicadores de gestante com pelo menos 6 (seis) consultas de pré-natal, gestantes com atendimento odontológico, exame citopatológico, cobertura vacinal em crianças, hipertensos com pressão arterial aferida e diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada, ficaram aquém do pactuado.

Analisando as ações e metas previstas para o período, no que diz respeito à atenção à saúde foram alcançadas 19 (dezenove) das 23 (vinte e três) programadas, na área da vigilância em saúde foram alcançadas 23 (vinte e três) das 29 (vinte e nove) programadas, na área da gestão foram alcançadas 15 (quinze) metas de 15



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

(quinze) programadas, na área da gestão de pessoas foram executadas 6 (seis) metas de 6 (seis) planejadas, na área de informação e comunicação foram executadas 2 (duas) metas de 3 (três) planejadas, por fim, na área de participação e controle social foram 4 (quatro) metas executadas de 5 (cinco) programadas.





CÂMARA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
GABINETE DA PRESIDÊNCIA

OF/CMRB/GAPRE/Nº978/2022

Rio Branco-AC, 10 de novembro de 2022.

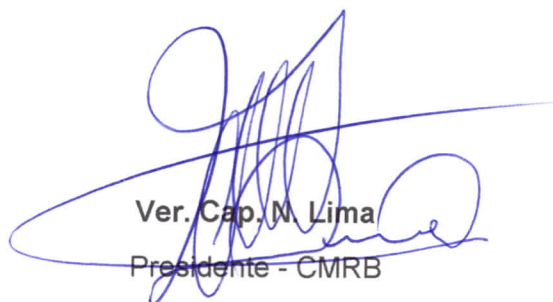
A Sua Senhoria, a Senhora
Izabelle Souza Pereira Pontes
Diretora Legislativa

Assunto : 2º Relatório Quadrimestral 2022

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste ofício encaminhar a cópia do OF/GAB/SEMSA/Nº1.725/2022, que trata do Relatório **Quadrimestral de Prestação de Contas da Secretaria Municipal de Saúde – 2º Relatório Quadrimestral 2022.**

Atenciosamente,


Ver. Cap. M. Lima
Presidente - CMRB

RECEBIDO 10/11/22

Araceli
12:27 mi