

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: CAMUTANGA

Relatório Anual de Gestão 2021

ROSIMERE PIMENTEL DA ROCHA FERRAZ
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	CAMUTANGA
Região de Saúde	Goiana
Área	37,30 Km ²
População	8.592 Hab
Densidade Populacional	231 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/05/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMUTANGA
Número CNES	6243169
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11362779000101
Endereço	RUA JOAQUIM NABUCO S/N
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ROSIMERE PIMENTEL DA ROCHA FERRAZ
E-mail secretário(a)	rosemerepimentel@bol.com.br
Telefone secretário(a)	8136521558

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

Data da consulta: 26/05/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/1991
CNPJ	11.348.486/0001-70
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Lúcia Aparecida Correia Vieira

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

Data da consulta: 26/05/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Goiana

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALIANÇA	272.728	38408	140,83
CAMUTANGA	37.297	8592	230,37
CONDADO	89.643	26755	298,46
FERREIROS	92.103	12216	132,63
GOIANA	501.17	80345	160,31

ITAMBÉ	304.383	36495	119,90
ITAQUITINGA	103.442	17056	164,88
MACAPARANA	126.353	25565	202,33
SÃO VICENTE FERRER	110.489	18150	164,27
TIMBAÚBA	289.511	52587	181,64

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	AV GETULIO VARGAS 240 centro		
E-mail	aslucinha@yahoo.com.br		
Telefone	8186689439		
Nome do Presidente	LUCINEIDE DE ANDRADE SILVA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	10	
	Governo	8	
	Trabalhadores	3	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência: 202106

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/05/2022

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/05/2022

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/05/2022

• Considerações

1.3. Informações da Gestão: PREFEITA: **Talita Cardozo Fonseca**

SECRETÁRIA DE SAÚDE: Lúcia Aparecida Correia Vieira

E-mail secretário(a): irmaluciacamutanga@gmail.com

sec.saude@camutanga.pe.gov.br

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria de Saúde de Camutanga, apresenta o Relatório Anual de Gestão 2021 - RAG/2021, relativo às ações e serviços de saúde do município no ano de 2021. O Relatório Anual de Gestão (RAG) faz parte do processo de planejamento no SUS e tem como objetivo demonstrar os resultados alcançados pelo governo na execução da Programação Anual de Saúde comprovando a aplicação dos recursos públicos destinados à área de saúde. Por meio dele é possível monitorar e avaliar as ações executadas pela Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais, assim como possibilita o acompanhamento dos indicadores e políticas de saúde em execução, além dos resultados efetivamente alcançados. Portanto, é um instrumento do Sistema Único de Saúde (SUS) pelo qual se verifica a efetividade e a eficiência alcançadas na atenção à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na gestão do SUS.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	310	296	606
5 a 9 anos	331	307	638
10 a 14 anos	342	282	624
15 a 19 anos	319	296	615
20 a 29 anos	709	665	1374
30 a 39 anos	667	659	1326
40 a 49 anos	568	598	1166
50 a 59 anos	498	492	990
60 a 69 anos	302	298	600
70 a 79 anos	188	221	409
80 anos e mais	105	139	244
Total	4339	4253	8592

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

Data da consulta: 01/06/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Camutanga	113	133	121	93

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

Data da consulta: 01/06/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	31	26	27	51	79
II. Neoplasias (tumores)	39	28	36	16	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	25	16	24	5	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	8	8	3	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	4	2	4	3
VI. Doenças do sistema nervoso	12	6	6	4	15
VII. Doenças do olho e anexos	5	2	1	3	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	3	2	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	57	52	48	40	27
X. Doenças do aparelho respiratório	35	19	31	26	30
XI. Doenças do aparelho digestivo	40	37	32	16	28
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	15	18	9	11	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	14	9	4	2	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	22	14	16	18	8
XV. Gravidez parto e puerpério	96	114	112	85	80
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	6	12	11	19
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	8	3	6	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	4	12	7	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	47	55	52	44	55
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	12	17	4	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	502	441	454	356	397

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

Data da consulta: 01/06/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	3	3	5
II. Neoplasias (tumores)	10	5	7	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	8	4	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	1	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	27	22	24	20
X. Doenças do aparelho respiratório	4	6	10	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	5	6	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	4	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	1	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	10	6	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	70	67	68	75

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

Data da consulta: 01/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A análise da tabela 3.2. Nascidos Vivos, mostra que os dados preliminares dos anos de 2019 a 2020 no Município houve um decréscimo de nascimentos por residência. Também, verificando no SINASC Sistema de Nascidos vivos, o número de nascimentos em 2021 foi menor em relação aos anos anteriores (2019 e 2020). Podemos perceber que, o padrão de nascidos vivo no Município sofreu variação de um ano para outro, isso demonstra que os protótipos das famílias estão lineares em relação ao número de filhos, talvez seja pelo fato da mulher se tornar cada vez mais independente, contribuindo de forma efetiva na renda familiar, muitas das vezes sendo ela mesma a própria chefe de família. Quem imaginava que o enclausuramento provocado pela pandemia provocaria um "baby boom" se enganou, explica Diniz Alves à BBC News Brasil. "A pandemia provocou uma queda na natalidade no mundo inteiro", diz. "Quem pôde adiar a maternidade, no caso de casais jovens, adiou. (...) Mesmo que tivesse havido mais sexo (entre pessoas quarentenadas em casa), hoje em dia existe uma separação entre sexo e reprodução. Houve muito medo de a mulher grávida ficar doente, medo de o hospital estar sobrecarregado. Basta adiarem-se 20% dos nascimentos para haver um impacto grande na taxa de natalidade." //www.bbc.com/portuguese/brasil-57814964 (consulta em 04/06/2022)

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	44.394
Atendimento Individual	10.971
Procedimento	9.984
Atendimento Odontológico	4.979

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	45	38744,70
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	45	38744,70

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 04/06/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	841	804,60	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	15136	39695,26	-	-
03 Procedimentos clínicos	30161	78429,29	45	38744,70
04 Procedimentos cirúrgicos	85	1403,16	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	348	52200,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	582	4888,80	-	-
Total	47153	177421,11	45	38744,70

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 04/06/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	173	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	512	-
Total	685	-

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

Data da consulta: 04/06/2022.

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

O Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) foi instituído pela Portaria GM/MS nº 1.412, de 10 de julho de 2013, passando a ser o sistema de informação da Atenção Básica vigente para fins de financiamento e de adesão aos programas e estratégias da Política Nacional de Atenção Básica, substituindo o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB). O SISAB integra a estratégia do Departamento de Saúde da Família (DESF/SAPS/MS) denominada e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB), que propõe o incremento da gestão da informação, a automação dos processos, a melhoria das condições de infraestrutura e a melhoria dos processos de trabalho. Além do SISAB, temos os sistemas e-SUS AB para captar os dados, que é composto por dois sistemas de software que instrumentalizam a coleta dos dados que serão inseridos no SISAB. São eles: Coleta de Dados Simplificado (CDS); Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). A qualificação dos registros das informações é imprescindível para que tenhamos a visão real da situação de saúde e identificar os pontos de intervenção para melhorar o acesso e a assistência. Para isso, é necessário a alimentação dos Bancos de Dados Nacionais dos Sistemas de Informação da Atenção à Saúde e demais sistemas que compõem o SUS, em tempo hábil e registrando com qualidade. A secretaria de saúde incansavelmente conscientiza todos os profissionais dos diversos programas e serviços, da obrigatoriedade de alimentação mensal e sistemática dos Bancos.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
Total	0	0	12	12

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	12	0	0	12
Total	12	0	0	12

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/05/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Camutanga possui uma rede de serviços com um quantitativo considerável de unidades de assistência à saúde. O Sistema Único de Saúde em nosso município mantém rede própria e contratualizada para a oferta de serviços. Temos o setor de Regulação que através de pactuação Regional - XII GERES, são garantidos exames, consultas especializadas e cirurgias. O município contratou diversos profissionais especialistas para fortalecer a rede local e ampliar acesso ao cidadão. Os exames de média e alta complexidade como ressonância, tomografia, dentre outros são regulados pela Secretaria Municipal de Saúde, através dos sistemas da Regulação. A rede de assistência à saúde conta com 03 Equipes de Estratégia Saúde da Família, 01 equipe de profissionais para atendimento multidisciplinar, 01 SAMU, 01 Hospital Municipal, 01 Central de Regulação, 01 Central de Abastecimento Farmacêutico, 01 Núcleo de Vigilância em Saúde, 01 Vigilância Sanitária, 01 Policlínica. Quando assumimos a gestão, as condições de saúde eram totalmente deficitárias, tanto no quadro de Recursos Humanos quanto na parte estrutural e também nos equipamentos odonto-médicos hospitalares, e assim que assumimos o desafio foi de: transformar a Secretaria Municipal de Saúde em um órgão com capacidade e resolutividade necessária para atender as necessidades da população.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	1	8	20
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	13	13	14	33	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/10/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	41	51	52	52	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	64	61	63	71	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Analisando o item Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, é perceptível o aumento no número de profissionais da saúde no ano de 2020, em relação ao número que existia no início em 2017, (tanto Estatutários e empregados públicos, quanto Contratos temporários e cargos em comissão). Quando assumimos a gestão em 2021, foi feita atualização do sistema CNES conforme cenário de profissionais existentes na Rede e, mantemos o mesmo atualizado conforme o quadro real de profissionais. Temos grande parte dos trabalhadores da saúde efetivos, e isso enriquece todo o trabalho, sendo assim não há quebra do serviço implantado, e quando se investe em educação permanente, capacitações e construções de linhas de cuidado, são projetados desempenhos duradouros e consistentes. A Secretaria Municipal de Saúde vem investindo muito na qualificação dos profissionais que impactam diretamente no alcance de metas e indicadores da saúde, corroborando para uma saúde de qualidade, efetiva e resolutiva. Temos profissionais com contratos por tempo determinado, para suprir a necessidade de atendimentos de todos os pontos de atenção, não deixando de capacitá-los, como feito com os profissionais efetivos da saúde. A gestão busca cada vez mais soluções para melhorar o vínculo empregatício do trabalhador da saúde, objetivando fortalecer a gestão de pessoas e o encarecimento do profissional da saúde. Não obstante, é preciso reconhecer o grande número de postos de serviço do setor de saúde que foram implantados ou fortalecidos com o empenho e esforço da gestão. Com responsabilidade e critérios, trabalhamos para ver a assistência sendo melhorada a cada dia fazendo com que, a comunidade se sinta acolhida e ao mesmo tempo com resolutividade do que buscou no serviço público. A Secretaria de Saúde tem executado a cada dia com excelência e humanização a identificação, o vínculo e o atendimento voltado para a necessidade do cidadão.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar acesso da população a serviços de saúde, de atenção básica e da atenção especializada, com qualidade, equidade e em tempo adequado.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliação do acesso na atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atualizar mapeamento de áreas de cobertura das ESF.	100% de mapeamentos atualizados áreas remapeadas.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Construção do prédio para o PSF Alto de Santa Terezinha	Unidade concluída	Número			1	0	Número	0	0
3. Implantar/atualizar protocolos clínicos em todas as ESF do município.	Protocolos clínicos implantados/atualizados nas USF do município.	0			2	0	Número	0	0
4. Aumentar cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	0			90,00	90	Percentual	85.43	94,92
5. Manter a escovação supervisionada, com evidencição de placa bacteriana em 100% das Escolas Públicas do Município.	Realização da escovação supervisionada, com evidencição de placa bacteriana em 100% das Escolas Públicas do Município, verificada nos relatórios de procedimentos coletivos das equipes de saúde bucal.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Captar a gestante para realizar a primeira consulta de pre-natal até o 1º trimestre de gravidez	Percentual de gestantes acompanhada com a primeira consulta até o 1º trimestre de gestação.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Captar de gestantes cadastradas, no 1º trimestre de gravidez, para realização do pré-natal odontológico, a partir da definição de prioridades de atendimento e acompanhamento	Percentual de gestantes cadastradas no 1º trimestre de gestação para realização do pré-natal odontológico.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Inserir ou incrementar a transversalidade da saúde bucal nos programas integrais de saúde, em 100% das UBS. Prevenção e promoção da saúde bucal nos grupos assistidos na AB, por ciclo de vida (saúde da criança, do idoso, do adulto, etc.) ou por condição de vida (gestantes, hipertensos, diabéticos, PNE).	100% das UBS com inserção da transversalidade da saúde bucal nos programas integrais de saúde, a serem acompanhados no relatório de procedimentos coletivos da Saúde bucal.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Implantar serviço noturno nas UBS.	Número de UBS com o serviço implantado.	0			1	0	Número	0	0
10. Manter o Programa Academia da Saúde.	Número de academias funcionando.	0			1	1	Número	1	100,00
11. Manter as ações do Programa Saúde na Escola nas escolas públicas do município.	Percentual de escolas públicas do município envolvidas do Programa Saúde na Escola.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Percentual de escolas públicas do município envolvidas do Programa Saúde na Escola.	Número de reuniões no ano.	0			3	3	Número	3	100,00
13. Realizar obras de adequação em nas USF e pos.tos ancoras	Percentual de unidades básicas reformadas.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
14. Implantar hortas comunitárias nas UBS.	Número de UBS com hortas implantadas	0			1	0	Número	0	0
15. Realizar ações de Educação em Saúde e de prevenção de arboviroses.	Percentual de UBS com ações realizadas no ano.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
16. Realizar discussões trimestrais sobre os indicadores de saúde nas reuniões de equipe a partir da salas de situação e sistematização de relatórios.	Número de discussões realizadas no ano.	0			3	3	Número	3	100,00
17. implantação do programa municipal "Saúde na Área"	Número de ações realizadas.	0			6	6	Número	0	0
18. Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão	Número de UBS com o Prontuário Eletrônico do Cidadão implantado.	0			3	0	Número	3	0
19. Implantar o Gerente na Unidade.	Número de Gerentes contemplados pelo Ministério da Saúde.	0			1	0	Número	0	0
20. Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para as ubS	Número de UBS com equipamentos e materiais permanentes adquiridos.	0			3	3	Número	3	100,00
21. implantar as salas de situações em todas as UBS.	Percentual de UBS com sala de situação	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Melhorar a qualidade da AB através das orientações do PMAQ (Programa de Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a contratualização do PMAQ pelo Município.	Percentual de equipes contratualizadas.	0			100,00	100	Percentual	0	0
2. Realizar oficinas preparatórias para organização do processo de trabalho e monitoramento dos indicadores conforme orientações do PMAQ.	Número de oficinas realizadas.	0			3	3	Número	3	100,00

OBJETIVO Nº 1.3 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da atenção especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir a presença de profissionais do NASF atuando junto com as ESF para realizar o atendimento e acompanhamento dos pacientes acamados.	Número de NASF com equipe completa.	0			1	1	Número	1	100,00
2. Aquisição de veículos para transporte de pacientes eletivos.	Número de veículos adquiridos.	0			2	0	Número	1	0
3. Viabilizar o aumento da oferta de serviços de média complexidade de acordo com a disponibilidade financeira e orçamentária, pleiteando aumento de recursos MAC, junto ao Ministério da Saúde.	Oferta do serviço.	0			1	1	Número	1	100,00
4. Implantar o laboratório de próteses dentária no município.	Serviço implantado.	0			1	0	Número	1	0
5. Manter a oferta de prótese dentária a população	Serviço funcionando.	0			1	1	Número	1	100,00
6. Implementar e estruturar o laboratório de análises clínicas municipal.	Laboratório estruturado.	0			1	0	Número	1	0

OBJETIVO Nº 1.4 - Melhorar estrutura física e processo de trabalho no Hospital Municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aquisição de ambulância para transporte de pacientes.	Número de ambulância adquirida	0			2	0	Número	1	0
2. Reformar e climatizar o Hospital Municipal.	Percentual do hospital reformar ou climatizado	0			100,00	100	Percentual	0	0
3. Implantar e manter o acolhimento com avaliação de risco e vulnerabilidade no Hospital.	Acolhimento implantado/funcionando.	0			1	1	Número	1	100,00
4. Atualizar o regimento interno do serviço de enfermagem.	Regime atualizado.	0			1	0	Número	0	0
5. Implantação / atualização das normas e rotina dos serviços e enfermagem	Implantação do POP.	0			1	0	Número	0	0
6. Manter o serviço de internamento no hospital.	Serviço mantido.	0			1	1	Número	1	100,00
7. Manutenção do convênio com o estado e cumprimento das metas estabelecidas no convênio.	Renovação do convênio.	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar protocolo de Classificação de Risco no Hospital Municipal.	Classificação de risco implantada e funcionando.	0			1	1	Número	1	100,00
2. Manter o Serviço de Atendimento Móvel de urgência (SAMU).	Serviço funcionando com equipe completa.	0			1	1	Número	1	100,00
3. Aquisição de nova ambulância para renovação da frota do SAMU	Ambulância adquirida.	0			1	0	Número	1	0

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança, implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de mama e do colo de útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de mama e do colo de útero.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0			0,35	.35	Percentual	.46	131,43
2. Aumentar o número de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0			0,13	.13	Percentual	.1	76,92

OBJETIVO Nº 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de parto normal em residentes no município.	Percentual de nascidos vivos de parto normal.	0			0,45	.48	Percentual	42.22	999,99
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Percentual de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal	0			75,00	75	Percentual	100	133,33
3. Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS.	Percentual de gestantes com realização de 2 testes de sífilis.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Reduzir a porcentagem de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	1	0
5. Reduzir o número de mortalidade infantil	Número de casos de mortalidade	0			3	3	Número	1	33,33
6. Investigar óbitos infantis e fetais.	Percentual de óbitos infantis e fetais investigados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Investigar óbitos maternos.	Percentual de óbitos maternos investigados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Investigar óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Reduzir em 100% o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0			0	0	Número	1	0

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental.

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Descentralizar o cuidado psicossocial nos diversos serviços da Rede de Atenção à Saúde (ambulatórios, AB-USFs e Unidades âncoras e Hospital)	Número de serviços estruturados e com profissionais qualificados para garantir atenção psicossocial descentralizada.	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a porcentagem de óbitos prematuros (	Número de óbitos prematuros (	0			40,00	40	Percentual	14	35,00

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e Vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	Percentual de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	0			95,00	95	Percentual	95	100,00
2. Ampliar a alta de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual de alta de novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Realizar exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose.	Percentual de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Ampliar o registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual de registro de óbitos com causa básica definida.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Percentual de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Aumentar a notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Percentual de notificações de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho realizadas	0			90,00	90	Percentual	90	100,00
7. Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número			0	0	Número	0	0
8. Ampliar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados	Percentual de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Examinar todos os contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Percentual de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Manter em zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	Número de óbitos por leishmaniose visceral.	0			0	0	Número	0	0
11. Ampliar a proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	Percentual de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	0			85,00	85	Percentual	85	100,00
12. de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	Número de ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	0			6	6	Número	6	100,00
13. Realizar oficinas de matriciamento da vigilância com os serviços da rede de atenção à saúde.	Número de oficinas realizadas.	0			2	2	Número	2	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - Implementar ações de saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar ações de saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais.	Percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0			30,00	30	Percentual	30	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS) e do envio do conjunto de dados por meio do serviço WebService como estratégia para o Fortalecimento do sistema de gestão da Assistência Farmacêutica no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Alimentar o sistema Hórus.	Sistema alimentado.	Número			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 7.2 - Organizar a Assistência Farmacêutica considerando o Programa de Fortalecimento Institucional Progressivo (FIP)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Construir e implantar a REMUNE (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais)	REMUNE implantada.	0			1	0	Número	0	0
2. Construir instrumento de padronização de boas práticas de estocagem de medicamentos na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF).	Instrumento criado.	0			1	1	Número	1	100,00
3. Garantir a presença de medicamentos fitoterápicos na lista padronizada (REMUNE).	Percentual de medicamentos disponíveis de acordo com a REMUNE.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Alimentar o Banco de Preços (BPS) em Saúde com informações sobre os preços praticados em suas aquisições relacionadas à Assistência Farmacêutica pela SMS.	BPS alimentado.	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.	Plano Municipal de saúde e Relatório Anual de gestão enviados e apresentados ao Conselho Municipal de Saúde.	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e Democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 9.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 10 - Implantação da Política de Atenção a Pessoa com deficiência.

OBJETIVO Nº 10.1 - Garantir acesso a serviços de atenção à pessoa com deficiência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir atenção à saúde bucal de pessoas com deficiência em serviço especializado, nasf e psf.	Serviço de saúde bucal para pessoas com deficiência.	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - Melhorar a atenção à Saúde do Trabalhador.

OBJETIVO Nº 11.1 - Ampliar a atenção à saúde do trabalhador e melhorar os fluxos para os Centros de Referência mais próximos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a assistência de Saúde do Trabalhador na psf.	Garantia de profissionais para atender as demandas de saúde do trabalhador na policlínica	0			1	1	Número	1	100,00
2. Organizar o fluxo de Atenção à Saúde do Trabalhador no município dialogando com a 12ª GRS.	Realização de reuniões para organizar o fluxo do município para serviços de referência	0			1	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 12 - Enfrentamento da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus SARS-CoV-2

OBJETIVO Nº 12.1 - Manter os serviços essenciais funcionando com equipe completa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Percentual de equipes completas atuando ao combate do COVID.	Percentual de equipes que atendem a casos suspeito do COVID	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 12.2 - Evitar as aglomerações e a disseminação do COVID.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar ações em locais de aglomerações..	Ações realizadas.	0			100	1	Número	120	999,99
2. Realizar desinfecção de áreas públicas.	Percentual de áreas desinfetadas.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 12.3 - Implantar serviços exclusivos ao atendimento ao COVID.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar a ala covid para internamento e atendimento de urgência no hospital municipal.	Área implantada.	0			1	1	Número	1	100,00
2. Implantar centro de atendimento básico exclusivo ao combate do COVID.	Número de centro implantado.	0			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 12.4 - Garantir a prevenção e tratamento de todos os profissionais de saúde e da população em geral.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar testagem em todos os profissionais de saúde.	Percentual de profissionais que apresentaram sintomas e foram testados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Garantir teste para toda a população caso apresente algum sintoma da COVID	Percentual da população com testes garantidos	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Paramentar todos os profissionais de saúde.	Percentual de profissionais com os EPI completos	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Distribuir EPI para a população.	Distribuição realizada.	0			1	1	Número	0	0
5. Garantir medicação para o tratamento da COVID.	Percentual da população com medicação garantida.	0			100,00	100	Percentual	0	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Atualizar mapeamento de áreas de cobertura das ESF.	100,00
	Realizar testagem em todos os profissionais de saúde.	100,00
	Implantar a ala covid para internamento e atendimento de urgência no hospital municipal.	1
	Realizar ações em locais de aglomerações..	120
	Percentual de equipes completas atuando ao combate do COVID.	100,00
	Ampliar a assistência de Saúde do Trabalhador na psf.	1
	Garantir atenção à saúde bucal de pessoas com deficiência em serviço especializado, nasf e psf.	1
	Ampliar a proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos	100,00
	Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.	1
	Construir e implantar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais)	0
	Alimentar o sistema Hórus.	1
	Aumentar o percentual de parto normal em residentes no município.	42,22
	Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de mama e do colo de útero.	0,46
	Aquisição de ambulância para transporte de pacientes.	1
	Garantir a presença de profissionais do NASF atuando junto com as ESF para realizar o atendimento e acompanhamento dos pacientes acamados.	1
	Manter a contratualização do PMAQ pelo Município.	0,00
	Construção do prédio para o PSF Alto de Santa Terezinha	0
	Implantar centro de atendimento básico exclusivo ao combate do COVID.	1
	Realizar desinfecção de áreas públicas.	100,00
	Organizar o fluxo de Atenção à Saúde do Trabalhador no município dialogando com a 12ª GRS.	0
	Construir instrumento de padronização de boas práticas de estocagem de medicamentos na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF).	1
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	100,00
	Aumentar o número de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,10
	Manter o Serviço de Atendimento Móvel de urgência (SAMU).	1
	Reformar e climatizar o Hospital Municipal.	0,00
	Aquisição de veículos para transporte de pacientes eletivos.	1
	Viabilizar o aumento da oferta de serviços de média complexidade de acordo com a disponibilidade financeira e orçamentária, pleiteando aumento de recursos MAC, junto ao Ministério da Saúde.	1
Garantir a presença de medicamentos fitoterápicos na lista padronizada (REMUNE).	100,00	
Implantar e manter o acolhimento com avaliação de risco e vulnerabilidade no Hospital.	1	
Implantar o laboratório de próteses dentária no município.	1	
Distribuir EPI para a população.	0	
Alimentar o Banco de Preços (BPS) em Saúde com informações sobre os preços praticados em suas aquisições relacionadas à Assistência Farmacêutica pela SMS.	1	
Manter a oferta de prótese dentária a população	1	
Garantir medicação para o tratamento da COVID.	0,00	
Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100,00	
Reduzir o número de mortalidade infantil	1	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Implementar e estruturar o laboratório de análises clínicas municipal.	1
	Aumentar a notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	90,00
	Manter o serviço de internamento no hospital.	1
	Captar de gestantes cadastradas, no 1º trimestre de gravidez, para realização do pré-natal odontológico, a partir da definição de prioridades de atendimento e acompanhamento	100,00
	Manutenção do convênio com o estado e cumprimento das metas estabelecidas no convênio.	1
	Ampliar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados	100,00
	Examinar todos os contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00
	Realizar obras de adequação em nas USF e pos.tos ancoras	100,00
	Realizar oficinas de matriciamento da vigilância com os serviços da rede de atenção à saúde.	2
	Realizar discussões trimestrais sobre os indicadores de saúde nas reuniões de equipe a partir da salas de situação e sistematização de relatórios.	3
	implantação do programa municipal "Saúde na Área"	0
	Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão	3
	Implantar o Gerente na Unidade.	0
	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para as ubS	3
301 - Atenção Básica	Atualizar mapeamento de áreas de cobertura das ESF.	100,00
	Realizar testagem em todos os profissionais de saúde.	100,00
	Implantar a ala covid para internamento e atendimento de urgência no hospital municipal.	1
	Realizar ações em locais de aglomerações..	120
	Percentual de equipes completas atuando ao combate do COVID.	100,00
	Ampliar a assistência de Saúde do Trabalhador na psf.	1
	Garantir atenção à saúde bucal de pessoas com deficiência em serviço especializado, nasf e psf.	1
	Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.	1
	Alimentar o sistema Hórus.	1
	Implementar ações de saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais.	30,00
	Ampliar a proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	95,00
	Reduzir a porcentagem de óbitos prematuros (	14,00
	Descentralizar o cuidado psicossocial nos diversos serviços da Rede de Atenção à Saúde (ambulatórios, AB-USFs e Unidades âncoras e Hospital)	1
	Aumentar o percentual de parto normal em residentes no município.	42,22
	Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de mama e do colo de útero.	0,46
	Garantir a presença de profissionais do NASF atuando junto com as ESF para realizar o atendimento e acompanhamento dos pacientes acamados.	1
	Manter a contratualização do PMAQ pelo Município.	0,00
	Realizar oficinas preparatórias para organização do processo de trabalho e monitoramento dos indicadores conforme orientações do PMAQ.	3
	Garantir teste para toda a população caso apresente algum sintoma da COVID	100,00
	Implantar centro de atendimento básico exclusivo ao combate do COVID.	1
	Realizar desinfecção de áreas públicas.	100,00
	Organizar o fluxo de Atenção à Saúde do Trabalhador no município dialogando com a 12ª GRS.	0
	Ampliar a alta de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	100,00
	Aumentar o número de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,10
	Implantar/atualizar protocolos clínicos em todas as ESF do município.	0
	Paramentar todos os profissionais de saúde.	100,00
	Garantir a presença de medicamentos fitoterápicos na lista padronizada (REMUNE).	100,00
	Realizar exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose.	100,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS.	100,00
	Aumentar cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	85,43
	Distribuir EPI para a população.	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Ampliar o registro de óbitos com causa básica definida.	100,00
	Reduzir a porcentagem de óbitos maternos.	1
	Implantar o laboratório de próteses dentária no município.	1
	Manter a escovação supervisionada, com evidenciação de placa bacteriana em 100% das Escolas Públicas do Município.	100,00
	Garantir medicação para o tratamento da COVID.	0,00
	Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100,00
	Reduzir o número de mortalidade infantil	1
	Manter a oferta de prótese dentária a população	1
	Captar a gestante para realizar a primeira consulta de pre-natal até o 1º trimestre de gravidez	100,00
	Aumentar a notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	90,00
	Investigar óbitos infantis e fetais.	100,00
	Captar de gestantes cadastradas, no 1º trimestre de gravidez, para realização do pré-natal odontológico, a partir da definição de prioridades de atendimento e acompanhamento	100,00
	Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Investigar óbitos maternos.	100,00
	Inserir ou incrementar a transversalidade da saúde bucal nos programas integrais de saúde, em 100% das UBS. Prevenção e promoção da saúde bucal nos grupos assistidos na AB, por ciclo de vida (saúde da criança, do idoso, do adulto, etc.) ou por condição de vida (gestantes, hipertensos, diabéticos, PNE).	100,00
	Ampliar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados	100,00
	Investigar óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	100,00
	Implantar serviço noturno nas UBS.	0
	Examinar todos os contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1
	Manter o Programa Academia da Saúde.	1
	Manter em zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	0
	Manter as ações do Programa Saúde na Escola nas escolas públicas do município.	100,00
	Ampliar a proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	85,00
	Percentual de escolas públicas do município envolvidas do Programa Saúde na Escola.	3
	de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	6
	Realizar obras de adequação em nas USF e pontos ancoras	100,00
	Realizar oficinas de matriciamento da vigilância com os serviços da rede de atenção à saúde.	2
	Implantar hortas comunitárias nas UBS.	0
	Realizar ações de Educação em Saúde e de prevenção de arboviroses.	100,00
	Realizar discussões trimestrais sobre os indicadores de saúde nas reuniões de equipe a partir das salas de situação e sistematização de relatórios.	3
	implantação do programa municipal "Saúde na Área"	0
	Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão	3
	Implantar o Gerente na Unidade.	0
	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para as UBS	3
	implantar as salas de situações em todas as UBS.	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aquisição de ambulância para transporte de pacientes.	0
	Realizar testagem em todos os profissionais de saúde.	100,00
	Realizar ações em locais de aglomerações..	120
	Percentual de equipes completas atuando ao combate do COVID.	100,00
	Garantir atenção à saúde bucal de pessoas com deficiência em serviço especializado, nas e psf.	1
	Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.	1
	Alimentar o sistema Hórus.	1
	Descentralizar o cuidado psicossocial nos diversos serviços da Rede de Atenção à Saúde (ambulatorios, AB-USF's e Unidades âncoras e Hospital)	1
	Aumentar o percentual de parto normal em residentes no município.	42,22
	Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de mama e do colo de útero.	0,46
	Implantar protocolo de Classificação de Risco no Hospital Municipal.	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reformar e climatizar o Hospital Municipal.	0,00
	Garantir teste para toda a população caso apresente algum sintoma da COVID	100,00
	Implantar centro de atendimento básico exclusivo ao combate do COVID.	1
	Ampliar a alta de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00
	Manter o Serviço de Atendimento Móvel de urgência (SAMU).	1
	Viabilizar o aumento da oferta de serviços de média complexidade de acordo com a disponibilidade financeira e orçamentária, pleiteando aumento de recursos MAC, junto ao Ministério da Saúde.	1
	Paramentar todos os profissionais de saúde.	100,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS.	100,00
	Aquisição de nova ambulância para renovação da frota do SAMU	1
	Implantar e manter o acolhimento com avaliação de risco e vulnerabilidade no Hospital.	1
	Atualizar o regimento interno do serviço de enfermagem.	0
	Distribuir EPI para a população.	0
	Reduzir a porcentagem de óbitos maternos.	1
	Implantação / atualização das normas e rotina dos serviços e enfermagem	0
	Implementar e estruturar o laboratório de análises clínicas municipal.	1
	Aumentar a notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	90,00
	Investigar óbitos infantis e fetais.	100,00
	Manter o serviço de internamento no hospital.	1
	Manutenção do convênio com o estado e cumprimento das metas estabelecidas no convênio.	1
	Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Investigar óbitos maternos.	100,00
	Investigar óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	100,00
	Ampliar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados	100,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1
	Realizar oficinas de matriciamento da vigilância com os serviços da rede de atenção à saúde.	2
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de mama e do colo de útero.	0,35
	Realizar testagem em todos os profissionais de saúde.	100,00
	Ampliar a assistência de Saúde do Trabalhador na psf.	1
	Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.	1
	Construir e implantar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais)	0
	Alimentar o sistema Hórus.	1
	Reduzir a porcentagem de óbitos prematuros (	14,00
	Descentralizar o cuidado psicossocial nos diversos serviços da Rede de Atenção à Saúde (ambulatorios, AB-USFzs e Unidades âncoras e Hospital)	1
	Ampliar a alta de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00
	Garantir teste para toda a população caso apresente algum sintoma da COVID	100,00
	Implantar centro de atendimento básico exclusivo ao combate do COVID.	1
	Construir instrumento de padronização de boas práticas de estocagem de medicamentos na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF).	1
	Realizar exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose.	100,00
	Paramentar todos os profissionais de saúde.	100,00
	Garantir a presença de medicamentos fitoterápicos na lista padronizada (REMUNE).	100,00
	Alimentar o Banco de Preços (BPS) em Saúde com informações sobre os preços praticados em suas aquisições relacionadas à Assistência Farmacêutica pela SMS.	1
	Distribuir EPI para a população.	0
	Garantir medicação para o tratamento da COVID.	0,00
	Implementar e estruturar o laboratório de análises clínicas municipal.	1
	Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Ampliar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados	100,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Manter em zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	0
304 - Vigilância Sanitária	Implementar ações de saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais.	30,00
	Realizar ações em locais de aglomerações..	120
	Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.	1
	Realizar desinfecção de áreas públicas.	100,00
	Ampliar a proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	85,00
	de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	6
	Realizar oficinas de matriciamento da vigilância com os serviços da rede de atenção à saúde.	2
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar o percentual de parto normal em residentes no município.	0,48
	Realizar testagem em todos os profissionais de saúde.	100,00
	Implantar a ala covid para internamento e atendimento de urgência no hospital municipal.	1
	Realizar ações em locais de aglomerações..	120
	Percentual de equipes completas atuando ao combate do COVID.	100,00
	Ampliar a assistência de Saúde do Trabalhador na psf.	1
	Garantir atenção à saúde bucal de pessoas com deficiência em serviço especializado, nasf e psf.	1
	Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.	1
	Implementar ações de saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais.	30,00
	Ampliar a proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	95,00
	Reduzir a porcentagem de óbitos prematuros (	14,00
	Aumentar o número de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,10
	Garantir teste para toda a população caso apresente algum sintoma da COVID	100,00
	Implantar centro de atendimento básico exclusivo ao combate do COVID.	1
	Realizar desinfecção de áreas públicas.	100,00
	Organizar o fluxo de Atenção à Saúde do Trabalhador no município dialogando com a 12ª GRS.	0
	Ampliar a alta de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS.	100,00
	Paramentar todos os profissionais de saúde.	100,00
	Realizar exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose.	100,00
	Reduzir a porcentagem de óbitos maternos.	1
	Distribuir EPI para a população.	0
	Ampliar o registro de óbitos com causa básica definida.	100,00
	Reduzir o número de mortalidade infantil	1
	Garantir medicação para o tratamento da COVID.	0,00
	Aumentar o número de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100,00
	Captar a gestante para realizar a primeira consulta de pre-natal até o 1º trimestre de gravidez	100,00
	Aumentar a notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	90,00
	Investigar óbitos infantis e fetais.	100,00
	Captar de gestantes cadastradas, no 1º trimestre de gravidez, para realização do pré-natal odontológico, a partir da definição de prioridades de atendimento e acompanhamento	100,00
	Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Investigar óbitos maternos.	100,00
	Investigar óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	100,00
Ampliar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados	100,00	
Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1	
Examinar todos os contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	100,00	
Manter o Programa Academia da Saúde.	1	
Manter em zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	0	
Manter as ações do Programa Saúde na Escola nas escolas públicas do município.	100,00	
Ampliar a proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	85,00	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	6
	Realizar oficinas de matriciamento da vigilância com os serviços da rede de atenção à saúde.	2
	Realizar ações de Educação em Saúde e de prevenção de arboviroses.	100,00
	implantação do programa municipal "Saúde na Área"	0
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir a porcentagem de óbitos prematuros (	40,00
	Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.	1
	Ampliar a alta de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00
	Aumentar cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	85,43
	Manter o Programa Academia da Saúde.	1
	Implantar hortas comunitárias nas UBS.	0
	implantação do programa municipal "Saúde na Área"	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	874.500,00	2.284.000,00	N/A	10.000,00	N/A	N/A	674.000,00	3.842.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.653.800,00	200.000,00	N/A	50.000,00	N/A	N/A	12.000,00	3.915.800,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	29.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	29.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	80.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	80.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 29/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Conforme disposto pelo Art. 97 da Portaria de Consolidação nº 1, Art. 97. A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. (Origem: PRT MS/GM 2135/2013, Art. 4º). Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados por meta anualizada na PAS, bem como trazer as análises e considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada e o percentual alcançado. Objetivo adequado ao Previner Brasil. Desempenho e Capitação ponderada. **OBJETIVO Nº 1.2** - Melhorar a qualidade da AB através das orientações do PMAQ (Programa de Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica). Adequado ao PREVINE BRASIL (2. Realizar oficinas preparatórias para organização do processo de trabalho e monitoramento dos indicadores conforme orientações do PMAQ). **Objetivo adequado ao Previner Brasil, EQUIPE MULTIPROFISSIONAL. OBJETIVO Nº 1.3** - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da atenção especializada. CORRIGIR ITEM: Ação Nº - Ampliar a cobertura de Vacinação Anti-Rábica Animal evitando o aparecimento da raiva e garantindo o controle da doença, 12. de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina. Este texto: Número de ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue, não tem relação com a ação anterior. CORRIGIR TEXTO: REFERENTE À COVID 19, **OBJETIVO Nº 12.4** - Garantir a prevenção e tratamento de todos os profissionais de saúde e da população em geral. 4. Distribuir EPI para a população. 5. Garantir medicação para o tratamento da COVID, NÃO HÁ TRATAMENTO, HÁ PREVENÇÃO.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	19	12	63,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	95,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	95,00	95,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	80,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	1	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	80,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,20	0,46	230,00	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,12	0,10	83,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	60,00	42,22	70,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	22,00	12,22	55,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	1	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	90,00	90,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	85,00	106,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	5	125,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A Pactuação Interfederativa é o processo de negociação entre União, Estados e Municípios, que envolve um rol de indicadores relacionados a prioridades nacionais em saúde, cabendo aos entes federados discutir e pactuar tais indicadores que compreendem os interesses regionais. Destacamos o cumprimento das metas pactuadas no ano de 2021. Analisando os 21 indicadores pactuados, 11 indicadores atingiram entre 90 e 100% da meta pactuada (indicadores 2,3,4,5,8,10,17,18,19, 22 e 23). Observamos que há necessidade de desenvolver estratégias para melhorar os resultados dos indicadores de saúde que tem por objetivo redução do resultado, que são: indicadores 1, 15, e 16. Destacamos a melhoria nos resultados municipais relativos aos indicadores 11 e 12.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	1.676.742,68	0,00	0,00	0,00	1.135.455,01	0,00	0,00	2.812.197,69	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.059,30	0,00	0,00	7.059,30	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	4.043.687,73	0,00	0,00	0,00	58.046,64	0,00	28.499,89	4.130.234,26	
	Capital	0,00	13.216,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.216,91	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169.273,00	0,00	0,00	169.273,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	5.733.647,32	0,00	0,00	0,00	1.369.833,95	0,00	28.499,89	7.131.981,16	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 26/05/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,67 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,28 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,98 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,59 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,88 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	56,59 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 834,05
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	70,83 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,21 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,23 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,28 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	39,80 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	27,65 %

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

Data da consulta: 26/05/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.333.000,00	1.333.000,00	597.653,02	44,84
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	28.000,00	28.000,00	22.972,63	82,05
IPTU	21.000,00	21.000,00	10.248,42	48,80
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	7.000,00	7.000,00	12.724,21	181,77
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	15.000,00	15.000,00	4.260,00	28,40
ITBI	15.000,00	15.000,00	4.260,00	28,40
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	620.000,00	620.000,00	160.335,95	25,86

ISS	620.000,00	620.000,00	160.335,95	25,86
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	670.000,00	670.000,00	410.084,44	61,21
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	23.770.800,00	23.770.800,00	19.671.364,36	82,75
Cota-Parte FPM	12.000.000,00	12.000.000,00	11.763.733,91	98,03
Cota-Parte ITR	800,00	800,00	877,96	109,74
Cota-Parte do IPVA	700.000,00	700.000,00	676.647,84	96,66
Cota-Parte do ICMS	11.000.000,00	11.000.000,00	7.151.722,22	65,02
Cota-Parte do IPI - Exportação	40.000,00	40.000,00	26.313,33	65,78
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	30.000,00	30.000,00	52.069,10	173,56
Desoneração ICMS (LC 87/96)	30.000,00	30.000,00	52.069,10	173,56
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	25.103.800,00	25.103.800,00	20.269.017,38	80,74

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	874.500,00	1.742.100,00	1.676.742,68	96,25	1.662.392,68	95,42	1.608.239,03	92,32	14.350,00
Despesas Correntes	664.500,00	1.742.100,00	1.676.742,68	96,25	1.662.392,68	95,42	1.608.239,03	92,32	14.350,00
Despesas de Capital	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.653.800,00	5.326.966,35	4.056.904,64	76,16	3.940.880,20	73,98	3.644.663,29	68,42	116.024,44
Despesas Correntes	3.513.800,00	5.311.966,35	4.043.687,73	76,12	3.927.663,29	73,94	3.631.446,38	68,36	116.024,44
Despesas de Capital	140.000,00	15.000,00	13.216,91	88,11	13.216,91	88,11	13.216,91	88,11	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.528.300,00	7.069.066,35	5.733.647,32	81,11	5.603.272,88	79,26	5.252.902,32	74,31	130.374,44

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	5.733.647,32	5.603.272,88	5.252.902,32
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	127.944,59	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	5.605.702,73	5.603.272,88	5.252.902,32
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.040.352,60
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.565.350,13	2.562.920,28	2.212.549,72
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	27,65	27,64	25,91

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPs (m)	Valor aplicado em ASPs no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	3.040.352,60	5.605.702,73	2.565.350,13	480.745,00	127.944,59	0,00	0,00	480.745,00	0,00	2.693.294,72
Empenhos de 2020	3.155.267,39	4.707.676,63	1.552.409,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.552.409,24
Empenhos de 2019	3.067.328,20	4.597.564,36	1.530.236,16	0,00	126.893,97	0,00	0,00	0,00	0,00	1.657.130,13
Empenhos de 2018	3.036.400,33	4.504.430,52	1.468.030,19	0,00	15.886,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483.916,20
Empenhos de 2017	2.981.974,86	4.115.951,80	1.133.976,94	0,00	20.315,73	0,00	0,00	0,00	0,00	1.154.292,67
Empenhos de 2016	2.982.509,34	3.558.333,34	575.824,00	0,00	49.322,92	0,00	0,00	0,00	0,00	625.146,92
Empenhos de 2015	2.673.967,43	2.700.706,07	26.738,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.738,64
Empenhos de 2014	2.702.827,64	3.247.580,46	544.752,82	0,00	991.161,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.535.913,83
Empenhos de 2013	2.722.241,20	3.039.190,93	316.949,73	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336.949,73

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
--	-------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
---	-------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	2.835.000,00	2.835.000,00	2.838.862,59	100,14
Provenientes da União	2.815.000,00	2.815.000,00	2.827.318,74	100,44
Provenientes dos Estados	20.000,00	20.000,00	11.543,85	57,72
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.835.000,00	2.835.000,00	2.838.862,59	100,14

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	2.448.000,00	1.894.876,05	1.142.514,31	60,29	1.084.014,31	57,21	1.049.936,52	55,41	58.500,00
Despesas Correntes	2.361.000,00	1.884.776,05	1.135.455,01	60,24	1.076.955,01	57,14	1.042.877,22	55,33	58.500,00
Despesas de Capital	87.000,00	10.100,00	7.059,30	69,89	7.059,30	69,89	7.059,30	69,89	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	462.000,00	512.500,00	86.546,53	16,89	86.546,53	16,89	47.194,54	9,21	0,00
Despesas Correntes	412.000,00	299.500,00	86.546,53	28,90	86.546,53	28,90	47.194,54	15,76	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	213.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	58.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	58.000,00	30.000,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	160.000,00	251.689,57	169.273,00	67,25	169.273,00	67,25	169.273,00	67,25	0,00
Despesas Correntes	160.000,00	251.689,57	169.273,00	67,25	169.273,00	67,25	169.273,00	67,25	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	3.128.000,00	2.689.065,62	1.398.333,84	52,00	1.339.833,84	49,83	1.266.404,06	47,09	58.500,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	3.322.500,00	3.636.976,05	2.819.256,99	77,52	2.746.406,99	75,51	2.658.175,55	73,09	72.850,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.115.800,00	5.839.466,35	4.143.451,17	70,96	4.027.426,73	68,97	3.691.857,83	63,22	116.024,44
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	58.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	160.000,00	251.689,57	169.273,00	67,25	169.273,00	67,25	169.273,00	67,25	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	7.656.300,00	9.758.131,97	7.131.981,16	73,09	6.943.106,72	71,15	6.519.306,38	66,81	188.874,44
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	535.000,00	551.500,00	28.499,89	5,17	28.499,89	5,17	28.499,89	5,17	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.121.300,00	9.206.631,97	7.103.481,27	77,16	6.914.606,83	75,10	6.490.806,49	70,50	188.874,44

FONTE: SIOPS, Pernambuco04/05/22 21:20:25

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821CO - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 30.000,00	30000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.043.305,26	1467826,21
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.928,93	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 201.385,00	201385,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 337.922,28	337922,28
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 30.000,00	30000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 51.555,94	51555,94
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 110.703,32	110703,32

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. 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 (31/12/2020)	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	60.000,00	60.000,00
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)	1.140.249,48	513.793,57	1.654.043,05
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)	1.140.249,48	573.793,57	1.714.043,05

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	523.954,32	523.954,32	520.389,32
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	523.954,32	523.954,32	520.389,32

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (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	3.565,00	0,00	3.565,00	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	3.565,00	0,00	3.565,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 26/05/2022

11:50:23

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

9.6. 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 (31/12/2020)	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 DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (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 26/05/2022

11:50:23

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

9.7. 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 (31/12/2020)	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 DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (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 26/05/2022

11:50:24

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

• **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Sobre o item 9.4 - Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, ressaltamos que, o valor correspondente ao Programa de Trabalho 10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, não foi executado no exercício. Bem como, parte do programa 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE e do Programa 10301501921CCE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/10/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O município de Camutanga, no ano de 2021 não passou por nenhuma auditoria. A Auditoria é o processo sistemático, documentado e independente de se avaliar objetivamente uma situação ou condição para determinar a extensão na qual critérios são atendidos, obter evidências quanto a esse atendimento e relatar os resultados dessa avaliação a um destinatário predeterminado (TCU, 2011).

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria de Saúde de Camutanga, só agora consegue finalizar o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2021. No decorrer dos últimos dois anos tivemos grandes desafios, mas o maior foi o enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravo de saúde mundial. O município uniu esforços, juntos, elaboramos o Plano de Contingência para o Novo Coronavírus (Covid -19). Foram muitas ações e intervenções, dar respostas rápidas e necessárias através do Núcleo de Vigilância em saúde, capacitar equipes, planejamento, bem como orientações para as ações em saúde. A rede de serviço foi readequada, integrada com fluxos e protocolos, houve ampliação das especialidades, reformas das unidades de saúde com troca de mobiliários e compras de equipamentos, buscando melhorias nas condições de trabalho dos servidores e valorização dos mesmos. Toda a rede de atenção básica está informatizada e profissionais capacitados para alimentar o sistema e-SUS. A Assistência Farmacêutica foi totalmente reestruturada, foi organizada a CAF. Estruturamos a central de regulação possibilitando mais celeridade na assistência integral aos usuários. Organizamos e ampliamos muito o serviço de atendimento psicossocial, contratamos um médico Psiquiatra. O momento requer implementação e fortalecimento da oferta de serviços.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Ressaltamos, o quanto o ano de 2021, com o advento da Vacinação contra COVID 19, nos encheu de esperança e pudemos vislumbrar dias melhores. Se no ano anterior, o município foi impactado pela situação de emergência em saúde provocada pela pandemia de COVID-19, neste ano de 2021, apesar dos desafios seguimos mantendo o desempenho da política de cuidado integral à saúde, frente a uma Pandemia. Os municípios tiveram que, ao mesmo tempo, dar conta de todas as ações já planejadas para o período, mas também, teve que garantir ações de combate e controle ao novo corona vírus. Para os próximos anos, a Secretaria de Saúde de Camutanga vai prosseguir com a manutenção e reestruturação da rede física do município com construção, reformas e ampliações de Unidades de Saúde, Ampliação de acesso com implantação de novos serviços. Melhoria dos indicadores de saúde com ampliação da cobertura das estratégias de Saúde da Família, Saúde Bucal, PACS, bem como implantação de outras estratégias que se adéquem à realidade do município. Implementar as ações de fortalecimento da formação profissional com cursos de atualização.

ROSIMERE PIMENTEL DA ROCHA FERRAZ
Secretário(a) de Saúde
CAMUTANGA/PE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Pleno do conselho, ciente, acata e considera as informações de identificação atualizadas.
- 1.3. Informações da Gestão: PREFEITA: **Talita Cardozo Fonseca**
SECRETÁRIA DE SAÚDE: Lúcia Aparecida Correia Vieira
E-mail secretário(a): irmaluciacamutanga@gmail.com
sec.saude@camutanga.pe.gov.br
Número de conselheiros por segmento: 05 USUÁRIOS; 03 GOVERNO; 02 TRABALHADOR DA SAÚDE

Introdução

- Considerações:

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde, acompanha e monitora os resultados e aplicação dos recursos públicos e ações, através de relatórios e discute em reuniões os demonstrativos relativos a cada quadrimestre.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Por unanimidade, Conselho Pleno acata e aprova

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Conselho Municipal Ciente e de Acordo.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Conselho Municipal Ciente e de Acordo. E destaca os avanços da saúde, no tocante a ampliação na oferta de serviços e saúde. A contratação de especialidades para a Policlínica Luzinete da Silva Sales, como sendo, Pediatria, ginecologia, psiquiatria, etc

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho acata e aprova

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho acata e aprova

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O Conselho acata e aprova

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Ciente, o Conselho acata e aprova

Auditorias

- Considerações:

Ciente. O Conselho acata e aprova. E está acompanhando o processo de implantação do componente Auditoria na SMS.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde, como órgão colegiado, deliberativo e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS), participa ativamente na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde. O CMS participou da Audiência Pública realizada no dia 26 de maio de 2022, na Câmara de vereadores de Camutanga à Casa Pedro de Albuquerque Uchoa, na qual foram apresentadas as ações desenvolvidas e os serviços ofertados pela Gestão, no período correspondente ao ano 2021, (janeiro a dezembro de 2021), os três Quadrimestres do ano 2021. A decisão do pleno do Conselho Municipal de Saúde de CAMUTANGA-PE, é de Aprovar o **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DO ANO 2021 do município de Camutanga-PE**

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Enfatizamos o Papel do Conselho Municipal de Saúde, como órgão colegiado, deliberativo e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS). Continuaremos participando ativamente na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde municipal. Para o próximo período, o CMS, irá prosseguir atuando e participando ativamente em conjunto com a Secretaria de Saúde na manutenção e reestruturação da rede física do município. Buscando a ampliação de acesso com implantação de novos serviços. Implementando as ações de fortalecimento do SUS.

Status do Parecer: Aprovado

CAMUTANGA/PE, 29 de Outubro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Camutanga