

Relatório Anual de Gestão 2021

MARCO ANTONIO WICKERT
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	PR
Município	QUATRO PONTES
Região de Saúde	20ª RS Toledo
Área	114,39 Km²
População	4.043 Hab
Densidade Populacional	36 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE QUATRO PONTES
Número CNES	6463509
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	95719381000170
Endereço	RUA SAO GABRIEL 930
Email	saude@quatroPontes.pr.gov.br
Telefone	045-32791243

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOÃO INÁCIO LAUFER
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARCO ANTONIO WICKERT
E-mail secretário(a)	saude@quatroPontes.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	4532798100

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

Data da consulta: 18/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/2013
CNPJ	09.079.277/0001-26
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Senaide Braun

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

Data da consulta: 18/02/2022

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: 13/08/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASSIS CHATEAUBRIAND	969.588	33306	34,35
DIAMANTE D'OESTE	309.109	5279	17,08
ENTRE RIOS DO OESTE	122.071	4651	38,10
GUAÍRA	560.508	33497	59,76
MARECHAL CÂNDIDO RONDON	748.003	54031	72,23
MARIPÁ	283.802	5562	19,60
MERCEDES	200.864	5617	27,96
NOVA SANTA ROSA	204.666	8311	40,61
OURO VERDE DO OESTE	293.042	6036	20,60
PALOTINA	651.228	32389	49,74
PATO BRAGADO	135.285	5755	42,54
QUATRO PONTES	114.393	4043	35,34
SANTA HELENA	758.229	27036	35,66
SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS	182.418	3601	19,74
SÃO PEDRO DO IGUAÇU	308.328	5745	18,63
TERRA ROXA	800.786	17562	21,93
TOLEDO	1197.016	144601	120,80
TUPÂSSI	310.912	8105	26,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Santa Rosa 0 Casa Centro	
E-mail	leoni_simon@hotmail.com	
Telefone	4532791464	
Nome do Presidente	Leoni Terezinha Genz	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4
	Governo	1
	Trabalhadores	3
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 202006

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

• Considerações

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), apurados com base no conjunto de Diretrizes, Objetivos, Metas Quadrimestrais e Indicadores do Plano de Saúde, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes. Por essas características, é o instrumento em que os gestores do SUS prestam contas das ações do Plano de Saúde operacionalizadas pela PAS, que foram executadas no ano anterior.

O conteúdo do Relatório Anual de Gestão contempla:

- i Identificação (esfera de gestão correspondente), atendendo ao art. 4º da Lei nº 8.142, de 1990;
- ii Demografia e dados de morbimortalidade;
- iii Rede física de saúde;
- iv Recursos Humanos;
- v As diretrizes, objetivos, metas quadrimestrais e indicadores do Plano de Saúde;
- vi As metas da PAS previstas e executadas;
- vii A análise da execução orçamentária;

- viii As auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; e
- xi As recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

O RAG é elaborado pelos gestores do SUS e enviado para análise do respectivo CMS até o dia 30 de março do ano seguinte à execução orçamentária, pelo Sistema DIGISUS Gestor - módulo planejamento.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Elaboração do relatório de gestão é obrigação legal do município, sendo parte do acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde. O presente relatório tem como objetivo apresentar as ações de saúde desenvolvidas no ano 2021 pelas diversas áreas da Secretaria Municipal de Saúde de Quatro Pontes, bem como sistematizar as informações referentes às receitas e despesas com saúde, em conformidade com as prestações de contas apresentadas na câmara municipal e no conselho municipal de saúde, durante o exercício de 2021. Utiliza como instrumentos norteadores o Plano Municipal de Saúde e a Programação Anual de Saúde. As informações constantes neste relatório são provenientes dos sistemas de informação nacionais e nos diversos sistemas municipais, que são utilizados para avaliação dos serviços e tomada de decisão. A SMS de Quatro Pontes realizou o monitoramento do PMS 2018-2021, da PAS 2021 e da elaboração de seu relatório de gestão, através da sua prestação de contas quadrimestrais, atendendo ao determinado na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, em seu capítulo IV, seção III.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	97	93	190
5 a 9 anos	105	99	204
10 a 14 anos	95	111	206
15 a 19 anos	124	101	225
20 a 29 anos	302	315	617
30 a 39 anos	286	270	556
40 a 49 anos	266	286	552
50 a 59 anos	278	339	617
60 a 69 anos	209	212	421
70 a 79 anos	115	154	269
80 anos e mais	58	114	172
Total	1935	2094	4029

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

Data da consulta: 07/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Quatro Pontes	40	64	51

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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	16	39	32	66	51
II. Neoplasias (tumores)	42	51	75	42	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	3	2	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	4	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	6	8	-	3
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	2	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	26	17	27	19
X. Doenças do aparelho respiratório	21	44	23	11	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	30	35	33	35	27
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	1	1	2	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	12	8	6	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	13	10	18	22
XV. Gravidez parto e puerpério	15	25	15	18	32
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	3	-	5	3

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	5	2	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	3	5	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	26	23	27	20	31
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	5	8	1	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	221	297	269	263	258

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	3
II. Neoplasias (tumores)	4	8	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	2	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	3	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	9	10
X. Doenças do aparelho respiratório	5	3	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	2	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	3	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	5	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	5	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	36	44	35

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

Data da consulta: 07/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município conta com uma população estimada em 2020 de 4.029 pessoas, sendo 1935 masculino e 2.094 feminino. Nascidos vivos no ano de 2017 foi de 40 crianças, em 2018, 64 crianças e em 2019, 51 crianças. As maiores causas de internações continua sendo algumas doenças infecciosas e parasitárias, com 51 pessoas em 2021, seguida de neoplasias, com 39 pessoas e 32 pessoas internamentos devidos à gravidez parto e puerpério. Mortalidade por grupos de causas, vem em primeiro lugar no ano de 2019, doenças do aparelho circulatório, em segundo, neoplasias e em terceiro, causas externas de morbidade e mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	2.139
Atendimento Individual	6.958
Procedimento	13.864
Atendimento Odontológico	685

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	-	-	-	-
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	-	-	-	-

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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	117	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
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	117	-	-	-

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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	117	-
Total	117	-

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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

A produção da Atenção Básica foi de 2.139 visita domiciliar, 6.958 de atendimento individual, 13.864 de Procedimentos e 685 atendimentos odontológicos. A produção na Vigilância em Saúde foi 117 ações de promoção e prevenção em saúde.

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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	3	3

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: 18/02/2022.

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	3	0	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	3	0	0	3

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: 18/02/2022.

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

O município possui 3 estabelecimentos municipais de Saúde. 1 Centro de Saúde, 1 Posto de Saúde e 1 Secretaria de Saúde.

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)	4	1	6	6	5
	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)	0	1	5	3	0
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: 29/03/2022.

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)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	34	35	40	38	

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)	9	7	6	7	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Secretaria de Saúde conta com 2 médicos clínicos estatutários com 20 h cada, 1 médico pediatra estatutário com 10 h, 1 ginecologista com 10 h, 1 médico da ESF bolsista com 40 horas, 1 enfermeira estatutária 40 horas, 1 enfermeira ESF emprego público 40 horas, 1 enfermeira contrato. 1 veterinária estatutária 20 horas, 1 farmacêutica estatutária 40 horas, 2 técnicos de enfermagem estatutário 40 horas, 2 técnicos de enfermagem contrato 40 horas, 1 Técnico de enfermagem ESF emprego público 40 horas, 1 assistente administrativo estatutário 40 horas, 3 zeladoras estatutária 40 horas, 2 dentistas estatutário 10 horas, 1 técnico de higiene bucal estatutário 40 horas, 1 psicóloga estatutário 40 horas, 1 psicóloga contrato temporário 40 horas, 2 nutricionista estatutário 40 horas, 3 Diretores de Departamento 40 horas cargo comissionado, 1 Secretário de Saúde, 5 motoristas estatutários 40 horas, 1 motorista 40 horas contrato temporário, 2 Agentes de Endemias emprego público 40 horas, 6 Agentes Comunitários de Saúde emprego público 40 horas.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Materno-Infantil								
OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 90% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré-natal	Proporção de gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual	90	Percentual	83.24	90,00	Percentual	92,49
2. Manter em zero (0) ao ano o Coeficiente de Mortalidade Materna, em relação ao ano anterior	Coeficiente da Mortalidade Materna / 100.000 nascidos vivos	Índice	0	Índice	0	0,00	Índice	100,00
3. Reduzir para zero (0) ao ano o número de Mortalidade Infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	0	Taxa	0	2	Número	100,00
4. Aumentar em 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	20	Percentual	26.1	20,00	Percentual	130,50

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento e qualificação para os serviços de média e alta complexidade.								
OBJETIVO Nº 2.1 - Reorganizar as ações e serviços de média e alta complexidade, inclusive a rede de urgência e emergência.								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar em 10% o número de atendimentos na rede de serviços de apoio e diagnóstico	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	Razão	10	Razão	10	10,00	Razão	100,00
2. Manter em 100% o acesso hospitalar.	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Ampliar em 10% o acesso a procedimentos ambulatoriais	Razão de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade e população residente	Percentual	10	Percentual	10	10,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Saúde Bucal								
OBJETIVO Nº 3.1 - Organizar, de maneira articulada e resolutiva, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças bucais.								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 39,43% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	39.43	Percentual	37.93	39,43	Percentual	96,20
2. Reduzir em 5% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	Proporção de exodontias sobre procedimentos restauradores		5	0	5	5,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde								
OBJETIVO Nº 4.1 - Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária								

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	87	100,00	Percentual	87,00
2. Reduzir para 28% as internações por causas sensíveis da Atenção Primária	Proporção de internações por causas sensíveis à Atenção Primária	Proporção	0	Proporção	0	0,00	Percentual	0
3. Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.65	Razão	.22	0,65	Razão	33,85
4. Manter a razão de mamografias realizadas na população-alvo em 0,40 ao ano	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.46	Razão	.14	0,40	Razão	30,43
5. Adesão das Unidades de Saúde/Centro de Saúde no processo de Tutoria	Percentual de adesão da UBS/Centro de Saúde no processo de Tutoria	Percentual	0	Percentual	0	0,00	Percentual	0
6. Adesão ao PSE	100% de adesão das escolas do município	Percentual	75	Percentual	75	100,00	Percentual	100,00
7. Implementar a política de atenção à saúde do homem	Número de homens atendidos	Número	63	Número	70	63	Número	111,11

DIRETRIZ Nº 5 - Atenção à Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 5.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos a saúde com foco na promoção do envelhecimento saudável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2016	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	5	Taxa	0	5,00	Taxa	0
2. Aumentar em 10% a proporção de estratificação de risco de idosos.	Percentual de estratificação de risco para fragilidade de idosos	Percentual	10	Percentual	0	10,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a gestão estratégica reduzindo riscos à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar para 85% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	85	Percentual	77.96	85,00	Percentual	91,72
2. � Implantar o Programa Academia de Saúde com espaço físico dotado de equipamentos, estrutura de profissionais qualificados. (Plano de Governo)	1 Academia implantada	Número	0	Número	0	0	Número	0

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover o acesso da população do município aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar em 4% ao ano a distribuição de medicamentos, soros, vacinas e insumos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento estadual	Nº de unidades distribuídas	Número	1503000	Número	1323927	1.446.000	Número	88,09
2. Manter o convênio de repasse de recursos financeiros a Assistência Farmacêutica Municipal	Convênio em execução	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Implantar Programa de Medicina Alternativa	Programa implantado	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 7.2 - Estruturar a Farmácia da Secretaria Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Estruturar o espaço destinado a Assistência Farmacêutica	Nº de armários aéreos, Nº de estantes de madeira para disposição dos medicamentos, ar-condicionado, notebook, computador e impressora		0	0	0	0	Número	0

OBJETIVO Nº 7.3 - Qualificar a Assistência Farmacêutica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Capacitar os profissionais envolvidos na Assistência Farmacêutica do município	Número de cursos de capacitação em execução pelo farmacêutico e número de treinamentos repassados à equipe.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - Diretriz 9 - Fortalecimento do Controle Social Municipal

OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer a gestão estratégica e participativa para controle social do SUS municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar 12 reuniões anuais do Conselho Municipal de Saúde.	Número de reuniões realizadas pelo CMS.	Número	12	Número	10	12	Número	83,33
2. Manter o Conselho de Saúde cadastrado no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde - SIACS	Conselho cadastrado no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde - SIACS	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Receber para análise e apreciação o Plano de Saúde enviado ao Conselho Municipal de Saúde	Plano de Saúde enviado ao Conselho Municipal de Saúde	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Ampliar em 5% o acesso a Ouvidoria.	Número de atendimentos realizados através da Ouvidoria.	Número	5	Número	5	5,00	Percentual	100,00
5. Participar em capacitações para Conselheiros (as) Municipais, e Secretários (as) Executivos(as).	Número de Conselheiros capacitados.	Número	16	Número	0	16	Número	0

DIRETRIZ Nº 9 - Diretriz 10 - Fortalecimento da capacidade de Gestão Municipal

OBJETIVO Nº 9.1 - Modernizar os processos de gestão do financiamento em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde	Percentual de gastos aplicados em ações e serviços públicos de saúde. Liberação de 20% do orçamento do município para despesa com saúde. (Programa de Governo)	Percentual	15	Percentual	12,31	15,00	Percentual	82,07
2. Ampliar em 5% o acesso a tecnologia de informação em todas as UBS.	Número de unidades que utilizam o prontuário eletrônico.	Número	5	Número	5	5,00	Percentual	100,00
3. Ampliar em 15% a divulgação de saúde através da mídia.	Unidade de Saúde com acesso à tecnologia da informação.	Percentual	15	Percentual	15	15,00	Percentual	100,00
4. Aumentar em 5% a proporção de Realizar o planejamento municipal das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, através de reuniões bimestrais.	Número de reuniões realizadas durante o ano	Número	5	Número	5	5,00	Proporção	100,00
5. Realizar 1 revisão anual visando manter o quadro de profissionais estruturado para a implementação dos serviços públicos de saúde.	Número de revisões realizadas durante o ano.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 10 - DIRETRIZ 08: Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 10.1 - OBJETIVO 1: Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e vigilância da saúde do trabalhador.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

2. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
3. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
4. Definir em 96%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	96	Percentual	<input type="text" value="100"/>	96,00	Percentual	<input type="text" value="104,17"/>
5. Digitar e transferir no mínimo 90% dos registros de óbitos não fetais no SIM em até 60 dias após o final do mês de ocorrência	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebido na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência	Percentual	90	Percentual	<input type="text" value="100"/>	90,00	Percentual	<input type="text" value="111,11"/>
6. Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Proporção	100	Proporção	<input type="text" value="0"/>	100,00	Proporção	<input type="text" value="0"/>
7. Manter em no mínimo 88% as coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação	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	Proporção	75	Proporção	<input type="text" value="88,11"/>	88,00	Percentual	<input type="text" value="117,48"/>
8. Supervisionar periodicamente a Epidemiologia e Visa na rede de imunização local a sala de vacinação observando as condições de área física, armazenamento dos imunobiológicos, técnica de aplicação de vacinas	Monitorar os serviços de saúde que realizam vacinas (sala de vacina) quanto às boas práticas de vacinação.	Número	1	Número	<input type="text" value="0"/>	1	Número	<input type="text" value="0"/>
9. Digitar e transmitir mensalmente os dados de vacinação (Registro de Vacinação e Movimentação de imunobiológicos) no SIPNI	Registro de vacinados e a movimentação de imunobiológicos das salas de vacinação	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
10. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 85%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	85	Proporção	<input type="text" value="0"/>	85,00	Proporção	<input type="text" value="0"/>
11. Aumentar a proporção dos contatos examinados, de casos novos de tuberculose com o objetivo da detecção precoce de casos de tuberculose	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose.	Proporção	80	Proporção	<input type="text" value="0"/>	80,00	Proporção	<input type="text" value="0"/>
12. Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 100%	Proporção de Exame anti-HIV Realizados entre os casos novos de tuberculose	Proporção	100	Proporção	<input type="text" value="0"/>	100,00	Proporção	<input type="text" value="0"/>
13. Aumentar a proporção de realização de cultura para BAAR nas situações indicadas	Proporção de realização de cultura para BAAR realizadas.	Proporção	100	Proporção	<input type="text" value="0"/>	100,00	Proporção	<input type="text" value="0"/>
14. Aumentar a proporção de Sintomáticos Respiratórios (SR) identificados e examinados com o objetivo da detecção precoce de casos de tuberculose	Proporção de exames dos Sintomáticos Respiratórios SR realizados,	Proporção	30	Proporção	<input type="text" value="0"/>	30,00	Proporção	<input type="text" value="0"/>
15. Realizar o Tratamento Diretamente Observado-TDO.	Percentual de TDO realizados	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
16. Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória no SINAN	Número de semanas epidemiológicas com informação no SINAN	Número	50	Número	<input type="text" value="52"/>	50	Número	<input type="text" value="104,00"/>
17. Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	<input type="text" value="100"/>	80,00	Proporção	<input type="text" value="125,00"/>
18. Notificar no SINAN-NET todo caso suspeito de Sarampo e Rubéola realizando coletas de amostras para sorologia e swab de nasofaringe e/ou urina no prazo de 60 dias após a notificação	Notificar, investigar e encerrar todo caso suspeito de Doença Exantemática (Sarampo e Rubéola), por critério laboratorial	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="0"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
19. Manter em zero (0) a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	<input type="text" value="0"/>	0	Número	<input type="text" value="0"/>
20. Aumentar o número de testes de HIV realizados	Aumentar em 5% ao ano o número de testes para diagnóstico de HIV.	Percentual	5	Percentual	<input type="text" value="5"/>	5,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
21. Medir a ocorrência de casos confirmados de Hepatite B na população geral	Taxa de detecção de casos confirmados de Hepatite B	Taxa	1	Taxa	<input type="text" value="1"/>	1,00	Taxa	<input type="text" value="100,00"/>
22. Medir a ocorrência de casos confirmados de Hepatite C na população geral	Taxa de detecção de casos confirmados de Hepatite C	Percentual	1	Percentual	<input type="text" value="0"/>	1,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
23. Realizar coleta de Líquor para todo caso suspeito de Meningite ou Doença Meningocócica	% dos casos suspeitos de meningite ou doença meningocócica com coletas de líquido.	Percentual	95	Percentual	<input type="text" value="0"/>	95,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
24. Notificar, investigar e encerrar oportunamente no SINAN-NET todo caso suspeito de coqueluche conforme portaria vigente	% de casos suspeitos de coqueluche	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="0"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
25. Registrar semanalmente no SIVEP DDA a ocorrência ou não de DDA nas Unidades Sentinelas.	Informar semanalmente no SIVEP DDA a ocorrência ou não de casos de doença diarreica aguda (DDA) atendidos nas Unidade Sentinelas de Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA)	Percentual	85	Percentual	<input type="text" value="100"/>	85,00	Percentual	<input type="text" value="117,65"/>
26. Coletar amostra de swab de oro e nasofaringe combinado ou de lavado broncoalveolar de todo caso suspeito de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).	% de amostras coletadas	Percentual	80	Percentual	<input type="text" value="100"/>	80,00	Percentual	<input type="text" value="125,00"/>

27. Realizar exames dermatoneurológicos dos contatos domiciliares de casos novos de hanseníase diagnosticados no ano vigente e registrados no Sinan Net.	% de exames em contatos domiciliares de casos novos de hanseníase	Percentual	80	Percentual	<input type="text" value="0"/>	80,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
28. Realizar avaliação do grau de incapacidade física do paciente na alta por cura, dos casos de hanseníase registrados no SINAN NET	% de avaliação no momento da alta do paciente	Percentual	80	Percentual	<input type="text" value="0"/>	80,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
29. Digitar e transferir no mínimo 90% dos registros de nascimentos no SINASC.	Proporção de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência		90	0	<input type="text" value="100"/>	90,00	Percentual	<input type="text" value="111,11"/>
30. Unidade de Saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada	Unidade de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado	Número	2	Número	<input type="text" value="2"/>	1	Número	<input type="text" value="100,00"/>
31. Elaborar e divulgar plano de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta a emergências em saúde pública (surtos, epidemias), em conjunto com as demais áreas técnicas	Plano de contingência da dengue elaborado e divulgado		1	0	<input type="text" value="1"/>	1	Número	<input type="text" value="100,00"/>
32. Realizar 6 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios, por ciclo.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 6 ciclos de visitas domiciliares para controle de endemias		4	0	<input type="text" value="2"/>	6	Número	<input type="text" value="50,00"/>
33. Realizar levantamento de Índice de Infestação	Proporção de LIA's realizados		6	0	<input type="text" value="6"/>	6,00	Proporção	<input type="text" value="100,00"/>
34. Envio de amostras para a pesquisa de Arbovírus (tipificação da dengue)	Encaminhamento de amostras em tempo oportuno ao Lacen		100	0	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
35. Realizar vigilância das taxas de colinesterase plasmática em trabalhadores expostos a inseticidas.	Frequência de coleta nos trabalhadores		100	0	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
36. Realizar monitoramento do vírus rábico em cães	Amostras de cães encaminhadas		12	0	<input type="text" value="0"/>	12	Número	<input type="text" value="0"/>
37. Monitorar a circulação do vírus da raiva na população de morcegos, gatos e mamíferos silvestres	Número de receitas controladas dispensadas mensalmente pela SMS; Sistema de informação HORUS.		100	0	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
38. Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental hantavírose e/ou leptospirose 100%	Casos notificados e investigados		100	0	<input type="text" value="0"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
39. Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental nos acidentes causados por animais peçonhentos	Casos notificados e investigados		100	0	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
40. Realizar monitoramento de animais peçonhentos de importância médica	Amostras encaminhadas		100	0	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
41. Realizar ações de Vigilância da qualidade de água para consumo humano e VIGIAGUA, com atividades de amostragem e envio para o laboratório de amostragem e envio para o laboratório de referência e análise de campo para os parâmetros de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		100	0	<input type="text" value="99,79"/>	85,00	Percentual	<input type="text" value="99,79"/>
42. Alimentar os dados referentes ao controle da qualidade da água para o consumo humano SISAGUA	Dados alimentados no SISAGUA		100	0	<input type="text" value="91,66"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="91,66"/>
43. Cadastramento de áreas suspeitas de solo contaminado, com alimentação das informações no SISOLO	Área suspeita de solo contaminada cadastrada no SISOLO		100	0	<input type="text" value="0"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>
44. Notificar 100% dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Município com casos notificados de doenças ou agravos relacionados o trabalho		100	0	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
45. Realizar as ações do elenco I do instrutivo VIGIASUS em Saúde do Trabalhador	Número de ações realizadas	Número	6	Número	<input type="text" value="0"/>	6	Número	<input type="text" value="0"/>
46. Cadastrar os estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	100% de cadastro realizados e disponível no SIEVISA	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
47. Realizar Inspeção Sanitária nos estabelecimentos do GRUPO I	80% de inspeção sanitária nos estabelecimentos	Percentual	80	Percentual	<input type="text" value="11,67"/>	80,00	Percentual	<input type="text" value="14,59"/>
48. Realizar o registro dos procedimentos de Vigilância Sanitária no Sistema de Informação Ambulatorial e SIA/SUS, conforme legislação vigente.	100 % de alimentação regular no SIA/SUS	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
49. Realizar atividades educativas e ações de informação em Vigilância Sanitária	Ações realizadas	Número	3	Número	<input type="text" value="4"/>	3	Número	<input type="text" value="133,33"/>
50. Receber, atender e documentar as denúncias, reclamações e demandas relacionadas à Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador.	% de denúncias, reclamações e solicitações atendidas	Percentual	80	Percentual	<input type="text" value="50"/>	80,00	Percentual	<input type="text" value="62,50"/>
51. Realizar coleta e envio de amostras para monitoramento da qualidade de produtos e serviços de interesse à saúde (alimentos, medicamentos, cosméticos, perfumes, produtos de higiene pessoal, saneantes, produtos para a saúde).	Porcentagem de coletas de amostras de produtos de interesse à saúde.	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="0"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="0"/>

52. Executar medidas administrativo - sanitárias	Porcentagem de medidas administrativo-sanitárias.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
53. Julgar os Processos Administrativos Sanitários Instaurado	Processos administrativos sanitários julgados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
54. Qualificar os servidores da Vigilância Sanitária	Qualificações e capacitações realizadas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
55. Registrar ações de Vigilância Sanitária no SIEVISA ou em Sistema Próprio da Vigilância Sanitária	Porcentagem de ações alimentadas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
56. Realizar ações de Vigilância Sanitária relacionadas à investigação de surtos por Doenças Transmissíveis po Alimentos e DTA's	Porcentagem de investigações realizadas	Percentual	80	Percentual	100	80,00	Percentual	125,00
57. Realizar 100% de acompanhamento de casos de Síndrome Gripal Grave relacionados ao Covid-19	Percentual de acompanhamento de casos de Síndrome Gripal Grave relacionados a Covid-19	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

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	Realizar 12 reuniões anuais do Conselho Municipal de Saúde.	12
	Manter em 90% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré-natal	83,24
	Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde	12,31
	Implantar o Programa Academia de Saúde com espaço físico dotado de equipamentos, estrutura de profissionais qualificados. (Plano de Governo)	0
	Ampliar em 5% o acesso a tecnologia de informação em todas as UBS.	5,00
	Manter o Conselho de Saúde cadastrado no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde - SIACS	1
	Receber para análise e apreciação o Plano de Saúde enviado ao Conselho Municipal de Saúde	1
	Ampliar em 15% a divulgação de saúde através da mídia.	15,00
	Ampliar em 5% o acesso a Ouvidoria.	5,00
	Aumentar em 5% a proporção de Realizar o planejamento municipal das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, através de reuniões bimestrais.	5,00
	Participar em capacitações para Conselheiros (as) Municipais, e Secretários (as) Executivos(as).	0
	Realizar 1 revisão anual visando manter o quadro de profissionais estruturado para a implementação dos serviços públicos de saúde.	1
	Realizar o registro dos procedimentos de Vigilância Sanitária no Sistema de Informação Ambulatorial e SIA/SUS, conforme legislação vigente.	100,00
301 - Atenção Básica	Reduzir em 5% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2016	5,00
	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	87,00
	Manter em 39,43% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	37,93
	Manter em 90% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré-natal	83,24
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00
	Ampliar em 4% ao ano a distribuição de medicamentos, soros, vacinas e insumos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento estadual	1.323.927
	Ampliar para 85% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	77,96
	Aumentar em 10% a proporção de estratificação de risco de idosos.	0,00
	Reduzir para 28% as internações por causas sensíveis da Atenção Primária	0,00
	Reduzir em 5% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	5,00
	Manter em zero (0) ao ano o Coeficiente de Mortalidade Materna, em relação ao ano anterior	0,00
	Manter o convênio de repasse de recursos financeiros a Assistência Farmacêutica Municipal	1
	Reduzir para zero (0) ao ano o número de Mortalidade Infantil.	0
	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,65 ao ano, na população-alvo	0,22
	Aumentar em 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	26,10
	Manter a razão de mamografias realizadas na população-alvo em 0,40 ao ano	0,14
	Adesão das Unidades de Saúde/Centro de Saúde no processo de Tutoria	0,00
	Adesão ao PSE	75,00
	Manter em no mínimo 88% as coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação	88,11
	Implementar a política de atenção à saúde do homem	70
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Digitalizar e transmitir mensalmente os dados de vacinação (Registro de Vacinação e Movimentação de imunobiológicos) no SIPNI	100,00
	Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 100%	0,00
	Aumentar o número de testes de HIV realizados	5,00
	Aumentar em 10% o número de atendimentos na rede de serviços de apoio e diagnóstico	10,00
	Manter em 100% o acesso hospitalar.	100,00

	Ampliar em 10% o acesso a procedimentos ambulatoriais	10,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ampliar em 4% ao ano a distribuição de medicamentos, soros, vacinas e insumos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento estadual	1.503.000
	Capacitar os profissionais envolvidos na Assistência Farmacêutica do município	100,00
	Estruturar o espaço destinado a Assistência Farmacêutica	0
	Manter o convênio de repasse de recursos financeiros a Assistência Farmacêutica Municipal	1
	Implantar Programa de Medicina Alternativa	0
304 - Vigilância Sanitária	Supervisionar periodicamente a Epidemiologia e Visa na rede de imunização local e sala de vacinação e observando as condições de área física, armazenamento dos imunobiológicos, técnica de aplicação de vacinas	1
	Elaborar e divulgar plano de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta a emergências em saúde pública (surtos, epidemias), em conjunto com as demais áreas técnicas	1
	Realizar 6 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios, por ciclo.	2
	Realizar levantamento de Índice de Infestação	6,00
	Realizar monitoramento do vírus rábico em cães	0
	Monitorar a circulação do vírus da raiva na população de morcegos, gatos e mamíferos silvestres	100,00
	Realizar monitoramento de animais peçonhentos de importância médica	100,00
	Realizar ações de Vigilância da qualidade de água para consumo humano e VIGIAGUA, com atividades de amostragem e envio para o laboratório de amostragem e envio para o laboratório de referência e análise de campo para os parâmetros de coliformes totais, cloro residual e turbidez.	99,79
	Alimentar os dados referentes ao controle da qualidade da água para o consumo humano SISAGUA	91,66
	Cadastramento de áreas suspeitas de solo contaminado, com alimentação das informações no SISOLO	0,00
	Notificar 100% dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	100,00
	Realizar as ações do elenco I do instrutivo VIGIASUS em Saúde do Trabalhador	0
	Cadastrar os estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	100,00
	Realizar Inspeção Sanitária nos estabelecimentos do GRUPO I	11,67
	Realizar atividades educativas e ações de informação em Vigilância Sanitária	4
	Receber, atender e documentar as denúncias, reclamações e demandas relacionadas à Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador.	50,00
	Realizar coleta e envio de amostras para monitoramento da qualidade de produtos e serviços de interesse à saúde (alimentos, medicamentos, cosméticos, perfumes, produtos de higiene pessoal, saneantes, produtos para a saúde).	0,00
	Executar medidas administrativo - sanitárias	100,00
	Julgar os Processos Administrativos Sanitários Instaurado	100,00
	Qualificar os servidores da Vigilância Sanitária	100,00
	Registrar ações de Vigilância Sanitária no SIEVISA ou em Sistema Próprio da Vigilância Sanitária	100,00
	Realizar ações de Vigilância Sanitária relacionadas à investigação de surtos por Doenças Transmissíveis por Alimentos e DTA's	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Manter em zero (0) ao ano o Coeficiente de Mortalidade Materna, em relação ao ano anterior	0,00
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF	100,00
	Reduzir para zero (0) ao ano o número de Mortalidade Infantil.	0
	Definir em 96%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	Digitar e transferir no mínimo 90% dos registros de óbitos não fetais no SIM em até 60 dias após o final do mês de ocorrência	100,00
	Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade	0,00
	Manter em no mínimo 88% as coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação	88,11
	Supervisionar periodicamente a Epidemiologia e Visa na rede de imunização local e sala de vacinação e observando as condições de área física, armazenamento dos imunobiológicos, técnica de aplicação de vacinas	0
	Digitar e transmitir mensalmente os dados de vacinação (Registro de Vacinação e Movimentação de imunobiológicos) no SIPNI	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 85%	0,00
	Aumentar a proporção dos contatos examinados, de casos novos de tuberculose com o objetivo da detecção precoce de casos de tuberculose	0,00
	Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 100%	0,00
	Aumentar a proporção de realização de cultura para BAAR nas situações indicadas	0,00
	Aumentar a proporção de Sintomáticos Respiratórios (SR) identificados e examinados com o objetivo da detecção precoce de casos de tuberculose	0,00
	Realizar o Tratamento Diretamente Observado-TDO.	100,00
	Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória no SINAN	52
	Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Notificar no SINAN-NET todo caso suspeito de Sarampo e Rubéola realizando coletas de amostras para sorologia e swab de nasofaringe e/ou urina no prazo de 60 dias após a notificação	0,00
	Manter em zero (0) a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Medir a ocorrência de casos confirmados de Hepatite B na população geral	1,00

	Medir a ocorrência de casos confirmados de Hepatite C na população geral	0,00
	Realizar coleta de Líquor para todo caso suspeito de Meningite ou Doença Meningocócica	0,00
	Notificar, investigar e encerrar oportunamente no SINAN-NET todo caso suspeito de coqueluche conforme portaria vigente	0,00
	Registrar semanalmente no SIVEP DDA a ocorrência ou não de DDA nas Unidades Sentinelas.	100,00
	Coletar amostra de swab de oro e nasofaringe combinado ou de lavado broncoalveolar de todo casos suspeito de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).	100,00
	Realizar exames dermatoneurológicos dos contatos domiciliares de casos novos de hanseníase diagnosticados no ano vigente e registrados no Sinan Net.	0,00
	Realizar avaliação do grau de incapacidade física do paciente na alta por cura, dos casos de hanseníase registrados no SINAN NET	0,00
	Digitar e transferir no mínimo 90% dos registros de nascimentos no SINASC.	100,00
	Unidade de Saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada	2
	Elaborar e divulgar plano de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta a emergências em saúde pública (surtos, epidemias), em conjunto com as demais áreas técnicas	1
	Realizar 6 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios, por ciclo.	2
	Realizar levantamento de Índice de Infestação	6,00
	Envio de amostras para a pesquisa de Arbovírus (tipificação da dengue)	100,00
	Realizar vigilância das taxas de colinesterase plasmática em trabalhadores expostos a inseticidas.	100,00
	Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental hantavirose e/ou leptospirose 100%	0,00
	Realizar ações de vigilância epidemiológica e ambiental nos acidentes causados por animais peçonhentos	100,00
	Notificar 100% dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	100,00
	Realizar as ações do elenco I do instrutivo VIGIASUS em Saúde do Trabalhador	0
	Realizar 100% de acompanhamento de casos de Síndrome Gripal Grave relacionados ao Covid-10	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Ampliar para 85% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	85,00

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	0,10	0,10	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,40
	Capital	N/A	0,10	N/A	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,30
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	0,10	N/A	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,30
	Capital	N/A	0,10	0,20	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,50
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	0,10	0,50	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,80
	Capital	N/A	0,10	0,60	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,90
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1,00	0,30	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	1,50
	Capital	N/A	0,10	0,50	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,80
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1,00	0,60	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	1,80
	Capital	N/A	0,10	0,10	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,40
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1,00	0,10	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	1,30
	Capital	N/A	0,10	0,10	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,40
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	0,10	1,00	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	1,30
	Capital	N/A	0,10	0,10	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,40
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	0,10	0,10	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,40
	Capital	N/A	0,10	0,01	0,10	0,10	N/A	N/A	N/A	0,31

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

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As ações contidas na Programação Anual de Saúde não foram todas cumpridas, ainda devido a situação de pandemia que perdurou no ano de 2021.

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	10	0	0	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	98,00	100,00	102,04	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	75,00	100,00	133,33	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	100,00	125,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	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	0	0	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	100,00	99,79	99,79	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	0,65	0,22	33,84	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	0,40	0,14	35,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	22,00	26,10	118,63	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	5,00	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	86,00	87,00	101,16	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	65,00	77,96	119,93	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	37,35	37,35	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	2	50,00	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: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A maioria dos indicadores da pactuação foram atingidos e outros não houve casos, os que ficaram abaixo da meta foi em razão da situação da pandemia do Covid-19.

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
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 09/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 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
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 997.437,02	997437,02
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.056,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 54.427,26	54427,26

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

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO 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)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 09/03/2022 10:40:17

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)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 09/03/2022 10:40:16

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)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 09/03/2022 10:40:18
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município está com problemas no sistema do setor de contabilidade, os dados do siops não estão sendo alimentados. Com isso não possuímos todas as informações orçamentárias no momento de encerrar este relatório.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditorias no ano de 2021.

11. Análises e Considerações Gerais

De acordo com o relatório de ações, apresentados neste sistema, devido a situação da pandemia do Coronavírus algumas metas não foram atingidas. É necessário um esforço da equipe em acompanhar as metas e replanejar as estratégias para alcançar o resultado esperado, pois no ano de 2021 priorizou-se o atendimento aos pacientes de Covid e casos emergenciais. É importante ressaltar que a cada ano aumenta as despesas utilizadas em saúde e não é possível atender todas as demandas que tendem a crescer a cada ano. Apesar de todo o investimento em ações de promoção e prevenção, ainda há muito o que fazer para conscientizar a população da importância da prevenção.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para os próximos anos já está elaborado o Plano Municipal de Saúde e a Programação Anual de Saúde 2022, sendo que já estão programadas ações para o alcance dos indicadores do Programa Previnir Brasil e o cadastro de toda a população para o recebimento do incentivo financeiro do Governo Federal.

MARCO ANTONIO WICKERT
Secretário(a) de Saúde
QUATRO PONTES/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O RAG é elaborado pelos gestores do SUS e enviado para o Conselho para análise até 30 de março do ano seguinte, sendo que este Conselho já acompanha os Relatórios Quadrimestrais durante o ano, onde já ocorreu a apresentação dos resultados da Programação Anual e a execução orçamentária.

Introdução

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão - RAG de 2021 tem como objetivo apresentar as ações de saúde desenvolvidas no ano 2021 pelas diversas áreas da Secretaria Municipal de Saúde de Quatro Pontes, bem como sistematizar as informações referentes às receitas e despesas com saúde, em conformidade com as prestações de contas apresentadas na câmara municipal e a este conselho municipal de saúde, durante o exercício de 2021.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Dados avaliados pelo CMS.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Produção avaliada pelo CMS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Dados avaliados pelo CMS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

A maioria dos servidores estão com os vínculos protegidos.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Este CMS entende que no ano de 2021 ainda foi um ano atípico, devido a pandemia do COVID, sendo que nem todas as ações foram realizadas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Alguns indicadores de pactuação não foram atingidos no ano de 2021, devido a pandemia do COVID.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Os dados relacionados a parte orçamentária será repassada em outra data quando normalizar o sistema.

Auditorias

- Considerações:

Segundo o gestor, não houve auditorias.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Este Conselho tem acompanhado a situação dos últimos 2 anos e devido a pandemia houve uma parada nas ações que antes eram realizada. Neste ano de 2022 será cobrado da Secretaria de Saúde as ações previstas na Programação Anual.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O Conselho de Saúde estará acompanhando as ações que já estão contidas na Programação Anual do ano de 2022.

Status do Parecer: Aprovado

QUATRO PONTES/PR, 29 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Quatro Pontes