REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: CUPIRA

Relatório Anual de Gestão
2019

ADRIANA SANDRA DA SILVA
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 de recurso, subfunção e categoria econômica
   - 9.2. Indicadores financeiros
   - 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
   - 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais
12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	CUPIRA
Região de Saúde	Caruaru
Área	105,92 Km²
População	24.107 Hab
Densidade Populacional	228 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 11/05/2021

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CUPIRA
Número CNES	6470033
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10191799000102
Endereço	AV ETELVINO LINS S/N ATUAL
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 11/05/2021

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSÉ MARIA LEITE DE MACEDO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ADRIANA SANDRA DA SILVA
E-mail secretário(a)	fmscupira@hotmail.com
Telefone secretário(a)	8137380014

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 11/05/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/1991
CNPJ	11.472.475/0001-05
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	CARLOS ALBERTO ARRUDA FABRICIO

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 11/05/2021

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: Caruaru

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AGRESTINA	201.437	25065	124,43
ALAGOINHA	200.422	14718	73,44
ALTINHO	454.486	22984	50,57
BARRA DE GUABIRABA	114.216	14510	127,04
BELO JARDIM	647.696	76687	118,40
BEZERROS	492.556	60880	123,60
BONITO	399.503	38117	95,41
BREJO DA MADRE DE DEUS	762.088	51225	67,22
CACHOEIRINHA	179.268	20501	114,36
CAMOCIM DE SÃO FÉLIX	53.576	18900	352,77
CARUARU	920.61	365278	396,78
CUPIRA	105.924	24173	228,21
FREI MIGUELINHO	212.702	15546	73,09
GRAVATÁ	513.367	84699	164,99
IBIRAJUBA	189.591	7768	40,97
JATAÚBA	719.217	17228	23,95
JUREMA	148.246	15431	104,09
PANELAS	371.157	26456	71,28
PESQUEIRA	1000.225	67735	67,72
POÇÃO	199.742	11305	56,60
RIACHO DAS ALMAS	313.99	20646	65,75
SAIRÉ	195.457	9764	49,95
SANHARÓ	256.183	26890	104,96
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	335.526	109897	327,54
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ	92.145	14223	154,35
SÃO BENTO DO UNA	726.964	60042	82,59
SÃO CAITANO	382.475	37368	97,70
SÃO JOAQUIM DO MONTE	242.629	21398	88,19
TACAIMBÓ	227.586	12859	56,50
TAQUARITINGA DO NORTE	475.176	29127	61,30
TORITAMA	30.93	46164	1.492,53
VERTENTES	191.091	20954	109,65

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2023

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI

Endereço	AV. ALFREDO GREGÓRIO DE BARROS 179 CASA GLORIA	
E-mail	fmscupira@hotmail.com	
Telefone	8137380014	
Nome do Presidente	PAULO MARQUES	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	6
	Governo	2
	Trabalhadores	3
	Prestadores	2

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 201906

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**

- Considerações

Neste documento estão relacionadas as principais atividades desenvolvidas pela Secretaria de Saúde, no exercício de 2019. Vem apresentar a vontade de alcançar os princípios básicos do SUS através do esforço coletivo no acompanhamento e avaliação das ações de Saúde.

Esse Relatório contém informações sobre o desenvolvimento do serviço de saúde resultante de ações de saúde incluindo aquelas prestadas diretamente à população e as para promoção de saúde e prevenção dos agravos.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Neste documento estão relacionadas as principais atividades desenvolvidas pela Secretaria de Saúde, no exercício de 2019 Vem apresentar a vontade de alcançar os princípios básicos do SUS através do esforço coletivo no acompanhamento e avaliação das ações de Saúde.

Esse Relatório contém informações sobre o desenvolvimento do serviço de saúde resultante de ações de saúde incluindo aquelas prestadas diretamente à população e as para promoção de saúde e prevenção dos agravos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Não foi possivel carregar os dados para a População estimada por sexo e faixa etária.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018	2019
Cupira	393	354	383	339	320

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 07/09/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	45	87	65	65	101
II. Neoplasias (tumores)	64	80	63	62	56
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	7	5	9	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	41	42	35	39
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	15	19	17	8
VI. Doenças do sistema nervoso	16	18	14	12	20
VII. Doenças do olho e anexos	5	3	6	8	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	2	1	3	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	104	123	117	120	108
X. Doenças do aparelho respiratório	78	110	87	98	119
XI. Doenças do aparelho digestivo	107	144	163	80	146
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	42	28	34	31	18
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	8	19	15	22
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	56	55	94	64	72
XV. Gravidez parto e puerpério	316	300	371	316	288
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	42	37	54	57	44
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	8	14	15	8
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	29	27	22	21	26
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	118	119	159	135	136
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	14	20	17	13	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-

Total	**1110**	**1232**	**1366**	**1176**	**1238**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 07/09/2022.

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	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	8	4	9	11
II. Neoplasias (tumores)	15	21	27	32	26
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1	-	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	35	25	33	21	25
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	2	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	7	4	4	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	54	66	48	60	52
X. Doenças do aparelho respiratório	22	32	25	22	35
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	12	18	12	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	-	-	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	3	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	8	9	6	8
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	2	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	-	6	2	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	3	1	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	24	14	12	8	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	36	52	51	36	35
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	**218**	**251**	**245**	**217**	**223**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 07/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em relação aos dados de internações, em comparação ao ano anterior podemos perceber que houve um acréscimo na quantidade de internamento, principalmente ao CID 10 I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias; XI. Doenças do aparelho digestivo; X. Doenças do aparelho respiratório

Em relação aos dados de mortalidade, a principal causa continua sendo IX. Doenças do aparelho circulatório, seguido da X. Doenças do aparelho respiratório, XX. Causas externas de morbidade e mortalidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	71.687
Atendimento Individual	48.938
Procedimento	45.856
Atendimento Odontológico	22.604

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 Informacões 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	-	-	204	78426,07
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**-**	**-**	**204**	**78426,07**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 07/09/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	**Qtd. aprovada**	**Valor aprovado**
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	7622	92,64
Sistema de Informacões Hospitalares		
Forma de Organização	**AIH Pagas**	**Valor total**
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 07/09/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	66251	165,90	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	47170	206701,33	-	-
03 Procedimentos clínicos	138461	402121,77	206	78928,04
04 Procedimentos cirúrgicos	3027	15163,41	-	-
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	297	44550,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**255206**	**668702,41**	**206**	**78928,04**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 07/09/2022.

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	1732	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	153	-
Total	**1885**	**-**

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

Data da consulta: 07/09/2022.

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

As informações da produção dos serviços de saúde da secretaria municipal de Saúde são oriundas do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), do Sistema de Informação Hospitalar (SIH) e do e-SUS, que expressam aspectos relativos à Atenção Primária, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde.

Ressalta-se que todas as unidades que apresentam produção abaixo do esperado ou que não apresentam no período são notificadas pela área que monitora e gerencia os sistemas SIA/SUS e SIH/SUS.

A maioria dos procedimentos realizados nos estabelecimentos de saúde da rede da secretaria municipal de saúde é processada junto ao Ministério da Saúde em conformidade com a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

Esta tabela conta com mais 4.500 procedimentos divididos em seis Tipos de Financiamento: ¿ Atenção Básica: procedimentos com valores zerados na tabela, mas com seu repasse financeiro definido pelo novo modelo de financiamento da Assistência Primária à Saúde. Passa a ser constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas, de acordo com as Portaria 172 e 173 31/01/2020, do Ministério da Saúde. ¿ Vigilância em Saúde: procedimentos com valores zerados na tabela-SUS, mas com seu repasse financeiro mediante piso fixo estabelecido pelo Ministério da Saúde - MS. ¿ Incentivo MAC: procedimentos relacionados à Saúde do Trabalhador e ao SAMU, com valores zerados na tabela, mas com seu repasse financeiro mediante piso fixo estabelecido pelo MS. ¿ Assistência Farmacêutica: procedimentos da Farmácia de Alto Custo, com repasse conforme a produção, fazendo-se uma média do valor produzido por bimestre, que subsidiará o valor a ser repassado no bimestre seguinte. Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC): financiamento destinado a procedimentos e políticas consideradas estratégicas, tais como: nefrologia, transplantes e cirurgias eletivas bem como, novos procedimentos

incorporados à Tabela do SUS. Os recursos financeiros são transferidos após a apuração da produção dos estabelecimentos de saúde registrada pelos respectivos gestores nos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar SIA/SIH. ¿ Média e Alta Complexidade (MAC): inclui os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios. Está vinculado a mais de 80% dos procedimentos da tabela SUS.

O município de Cupira realizou 206 internamentos entre partos e procedimentos clínicos. O nosso bloco cirúrgico se encontra fechado para reforma, impossibilitado de realizar os procedimentos cirúrgicos.

Na atenção básica foram realizadas Visita Domiciliar 71.687; Atendimento Individual 48.938; Procedimento 45.856; Atendimento Odontológico 22.604

Os procedimentos ambulatoriais especializados chegamos a cerca de **255. 206 procedimentos,** sendo 47.170 Ações de promoção e prevenção em saúde; 47.170 procedimentos com finalidade diagnóstico; 138.461 procedimentos clínicos; 3.027 procedimentos cirúrgicos e 297 órteses, próteses e materiais especiais

Foram realizadas pela vigilância sanitária 1885 procedimentos

Além da rede, o município dispõe da central de regulação que regula a marcação para os serviços ofertados nos outros municípios como Caruaru e Recife.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2019

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
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	**0**	**0**	**21**	**21**

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: 11/05/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	21	0	0	21
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	**21**	**0**	**0**	**21**

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: 11/05/2021.

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

As informações referentes ao parque tecnológico da saúde no município de Cupira, contidas nesse relatório, tratam das estruturas físicas registradas no Sistema de Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

Este sistema fornece dados sobre os Estabelecimentos de Saúde no município de Cupira, conforme suas características e leitos existentes. Apresenta-se a seguir a descrição para os principais Tipos de Estabelecimento, segundo Portaria SAS nº511, de 29 de dezembro de 2000

- Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde: unidade para realização de atendimentos de Atenção Básica e Integral a uma população, de forma programada ou não, nas especialidades básicas, podendo oferecer assistência odontológica e de outros profissionais de nível superior. A assistência deve ser permanente e prestada por médico generalista ou especialista nestas áreas.

- Hospital Geral: hospital destinado à prestação de atendimento nas especialidades básicas, por especialistas e/ou outras especialidades médicas. Pode dispor de serviço de Urgência/Emergência. Deve dispor também de SADT de média complexidade.

- Clínica Especializada/Ambulatório Especializado: clínica especializada destinada à assistência ambulatorial em apenas uma especialidade por área de assistência. - Unidade de Serviço de Apoio de Diagnose e Terapia: unidades isoladas onde são realizadas atividades que auxiliam a determinação de diagnóstico e/ou complementam o tratamento e a reabilitação do paciente.

A assistência prestada a uma população é planejada levando em consideração suas necessidades de saúde. O SUS está estruturado com base nas Redes de Atenção à Saúde (RAS), que tem como objetivo garantir resolutividade da atenção e continuidade do cuidado, conforme perfil epidemiológico e demográfico.

Assim o município tem uma cobertura do programa de saúde da família de 100%. E o centro de saúde e o hospital municipal atuam como complemento da assistência da rede materno infantil, rede de urgência e emergência e rede com pessoas com deficiência.

Os dados sobre a rede física prestadora de serviços ao SUS, demonstram uma manutenção do quantitativo de unidades de serviço disponíveis a população. A rede física de estabelecimentos de saúde no município de Cupira registrou no ano 21 serviços de saúde.

O panorama da infraestrutura das unidades de saúde que prestam serviços ao SUS municipal refletem a abrangência e a variedade de serviços de saúde, os investimentos em novas unidades de saúde para atender às necessidades da comunidade local, contribuem para o fortalecimento do sistema de saúde local, garantindo a integralidade dos cuidados, com diversos equipamentos de saúde voltados a recuperação da saúde da população.

Neste período tivemos a assinatura com IDH, para colaboração na execução das ações.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 01/2019

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	2	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	4	5	20	48
	Intermediados por outra entidade (08)	21	16	31	34	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	0	7	28	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/10/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1
	Celetistas (0105)	0	0	1	1
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	0	0	2	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	58	59	62	65
	Outros	49	6	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	78	156	167	183

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Referente aos postos de trabalho ocupados no SUS, por ocupação e forma de contratação em estabelecimentos administrados pela esfera administrativa pública estatutário e empregados públicos, intermediado por outra entidade, autônomos, residentes e estagiários e bolsistas, os dados informados no DIGSUS constam 221 profissionais que prestam serviços ao SUS.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Primária. Qualificar a atenção primária, através da Estratégia de Saúde da Família, priorizando de grupos populacionais específicos, com atenção aos agravos à saúde e aos ciclos de vida, na perspectiva da promoção, prevenção e assistência à saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Consolidar e aperfeiçoar o modelo de atenção básica à saúde com foco no acolhimento e humanização.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ampliar a cobertura de agentes comunitário de saúde	Cobertura do programa de agente comunitário de saúde	Percentual	2018	100,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhamento do projeto para Ministério da Saúde para novo credenciamento dos novos ACS									
Ação Nº 2 - Remapeamento territorial da cidade e definição das áreas de cada ACS									
Ação Nº 3 - Convocar os ACS pelo concurso público									
Ação Nº 4 - Treinamento para os novos ACS									
2. Adesão de 100% das ESF ao PMAQ.	Percentual de Estratégia de Saúde da Família que aderiram ao PMAQ	Percentual		100,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Avaliação das metas preconizada no PAMQ									
3. Implementar a Informatização das unidades básicas de saúde com PEC	Percentual de Estratégia de saúde da família com PEC implementado.	Percentual		100,00	100,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição dos equipamentos de informáticas									
4. Realizar capacitações para os profissionais da atenção básica	Número de capacitações ao ano para os profissionais da atenção básica	Número		16	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação em saúde da criança									
Ação Nº 2 - capacitação em saúde da mulher									
Ação Nº 3 - capacitação em PNI									
Ação Nº 4 - capacitação no sistema do e-sus									
5. Atualizar o processo de territorialização de 100% das Equipes de Atenção Básica	atualizar a territorialização	Percentual			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Remapeamento territorial da cidade e definição das áreas de cada ACS									

6. Ampliar o acesso ao teste rápido para o diagnóstico de HIV, Sífilis e HV	AMPLIAR EM 10% (COM BASE NO ANO ANTERIOR) O ACESSO AO TESTE RÁPIDO DIAGNÓSTICO PARA HIV/SIFILIS/HV	Percentual		10,00	40,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação da testagem nas unidades de saúde									
7. Realizar Campanha de Imunização da pessoa idosa	Campanha realizada por ano	Número		4	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a campanha para vacina contra influenza na população idosa									
8. Ampliar a estratégia do Programa de Saúde da Família e Saúde Bucal	Quantidade de unidade da família cadastrada	Número		3	3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Levantamento da necessidade de ampliação do programa									

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecimento das políticas estratégicas com foco na promoção e prevenção da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Descentralizar o Programa de Combate ao Tabagismo para as Unidades de Saúde da Família	Proporção de ESF com o Programa de Combate ao Tabagismo.	Percentual		50,00	50,00	30,00	Percentual	50,00	166,67
Ação Nº 1 - Realizar palestra das unidades para melhorar a adesão das pessoas ao programa									
2. Fortalecer atividades de promoção à saúde na ESF	Proporção de ESF com desenvolvimento de atividades de promoção à saúde	Proporção		100,00	100,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar as palestras nas unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Melhorar a adesão da população ao programa da academia da saude									
3. Implantar o protocolo de hipertensão e diabetes na atenção básica;	Protocolo implantado	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião para divulgação nas unidades de saúde									
Ação Nº 2 - divulgação do protocolo de hipertensão e diabetes									
4. Cadastrar portadora de HA e diabéticos no e -sus	Percentual de hipertenso e diabético cadastrado no E-sus	Percentual		60,00	60,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar o cadastro dos hipertensos e diabéticos nas unidades de saúde e no e-sus									

5. Capacitar os profissionais de saúde, quanto a acolhimento da violência infantil e doméstica	Número de capacitações no assunto realizado	Número			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação junto com a ação social quanto ao acolhimento da violência infantil e doméstica									
6. Implantar ações de alimentação e nutrição desenvolvendo políticas de saúde para prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e das doenças associadas à alimentação e nutrição	Número de ações realizadas	Número			10	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha com palestras e avaliação nutricional, com encaminhamentos necessários									
7. implentação do Programa de Saúde do Escolar	Percentual da cobertura das ações pactuadas pelo MS	Percentual			90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as atividades preconizadas pelo Programa de Saúde do Escolar									
8. Implantar comissão para a avaliação das demandas judicializadas da saúde	Quantidade de ações realizadas	Número		60	60	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar a comissão para a avaliação das demandas judicializadas da saúde									
Ação Nº 2 - Realizar os relatórios das demandas da Justiça									

OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer a Política de Atenção a Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar Oficina sobre Acolhimento e Intervenções em Saúde Mental para Profissionais da Atenção Primaria em Saúde	Quantidade de oficinas realizados	Número		4	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a oficina sobre o tema									
2. Realizar atividades de matriciamento junto a 100% das Equipes de Saúde da Família, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário	Atividade de matriciamento realizado	0			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar duas reunião de matriciamento junto com a equipe de CAPS e equipes de saúde da familia e nasf									
3. Elaborar fluxo de atendimento ambulatorial de Psiquiatria e Psicologia para a população adulta e infantojuvenil	Fluxo realizado	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir o fluxo e divulgação para populção e equipes de saúde da família									

OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer a Política Municipal de Atenção Integral à Saúde da Criança

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Suplementar vitamina A em crianças menores de 5 anos.	Percentual das crianças do município com idade até 5 anos suplementadas com vitamina A	Percentual		80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a suplementação de vitamina A em crianças menores de 5 anos									
2. Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual		80,00	85,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento das fanilias cadastradas no programa bolsa familia									
3. Reduzir a mortalidade infantil	Número absoluto da mortalidade infantil	Número		10	10	12	Número	5,00	41,67
Ação Nº 1 - Monitorar as crianças menores de 1 ano									
4. Monitorar 100% das crianças menores de um ano cadastradas no Programa da Criança de Risco (PRMI).	Percentual de crianças menores de 1 ano monitoradas	Percentual			100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar as crianças menores de 1 ano									
5. Ações de incentivo ao aleitamento materno	Número de ações realizadas	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde quanto a importância do aleitamento materno									

OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer o Programa Municipal de Imunizações (PNI)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a cobertura vacinal da população, atingindo as metas preconizadas pelo Ministério da Saúde em 95% das vacinas componentes do Programa Nacional de Imunização	Cobertura Vacinal da população	Percentual		95,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar as unidades de saúde as vacinas disponível									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das crianças faltosas									
Ação Nº 3 - Realizar campanha de vacinação									
2. Implantar o SIPNI nas salas de vacinas das Unidades Básicas de Saúde	SIPNI nas salas de vacinas das Unidades Básicas de Saúde implantado	Percentual		100,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Aquisição dos equipamentos de informáticas
Ação Nº 2 - manter a internet ativa nas unidades de saúde
Ação Nº 3 - implantar o sistema nas unidades de saúde

OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer a Política Municipal de Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar profissionais no processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde, observando o critério de risco.	Número de capacitação realizadas	Número		4	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a capacitação dos profissionais no processe de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde									
2. Criar grupo de atividade física para os idosos	quantidade de grupo no município	Número		1	3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - definir os horários das atividades físicas									
3. Implantar serviços de reabilitação domiciliar, para idosos, composto por equipe interdisciplinar e multidisciplinar em parceria com o NASF.	Quantidade de serviço implantado	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o mapeamento dos domiciliados e com necessidade do acompanhamento									
Ação Nº 2 - Definição dos profissionais que iriam compor o serviço de reabilitação domicilair									
Ação Nº 3 - definir o fluxo de atendimento									
4. Vacinar, anualmente, cerca de 70% da população idosa contra gripe	Percentual de idosos com vacina efetuada	Percentual		70,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a campanha para vacina contra influenza na população idosa									

OBJETIVO Nº 1.7 - Implementar saúde da mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura do exame papanicolau na população de risco (25 a 64 anos de idade)	Percentual de cobertura para exame papanicolau	Percentual		15,00	15,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar divulgação da importância desse exame									
Ação Nº 2 - realizar busca ativa das mulheres na faixa etária preconizada									
Ação Nº 3 - garantir os insumos necessários para o desenvolvimento do exame									
2. Garantir o acesso e acompanhamento das mulheres para rastreio e tratamento do câncer de colo de útero	Percentual de unidades básicas realizando acompanhamento	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - rastrear todos as mulheres com exame alterado									
3. Proporcionar uma cobertura de quatro ou mais consultas de pré-natal para gestantes cadastradas nas unidades de Rede Básica de Saúde;	Proporção de nascidos vivos com mais de 6 consultas de pré-natal	Percentual			80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir a assistência do pré-natal de alto risco									
Ação Nº 2 - realizar o pré-natal das gestantes nas unidades de saúde									
4. Garantir assistência à saúde sexual e reprodutiva das mulheres nas unidades básicas de saúde	Percentual de unidade de saúde realizando a assistência reprodutiva	Percentual		100,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir insumos para a assistência a saúde sexual									
5. Realizar ações de prevenção do câncer de mama para a população feminina.	Quantidade de ações realizada no ano	Número		1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o outubro rosa em todas as unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar um dia D									
6. . Monitorar os casos alterados de mama através de sistema de informação – SISMAMA	Monitorar os casos alterados de mama	Percentual			80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os casos alterados dos casos alterados									
7. Garantir a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - investigar todos os óbitos de mulheres em idade fértil,									

OBJETIVO Nº 1.8 - Implementar a Saúde Bucal no Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura de saúde bucal no programa de saúde da familia	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a equipe de saúde bucal nas unidades de saúde									
2. Garantir assistência odontológica para gestante	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual		60,00	60,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a consulta de odontologia nas gestantes cadastradas									

3. Garantir o acesso da população ao serviço odontológico	cobertura de primeira consulta odontológica programática	Percentual		15,00	15,00	10,00	Percentual	15,00	150,00
Ação Nº 1 - realizar a primeira consulta odontológica, garantindo a sequência de atendimento									
4. Realizar ações coletivas na área de saúde bucal	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual		30,00	30,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividade coletiva nas escolas									
5. Manter as atividades do CEO e LPDR de acordo com as normas ministériais	Alcançar as metas dos indicadores preconizados para o CEO e LPDR	Percentual		60,00	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - manter o serviço funcionando									

OBJETIVO Nº 1.9 - Implementar a Saúde do Homem

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de consultas para prevenção e/ou diagnóstico de patologias do trato genital masculino e de cânceres de próstata, vesícula seminal, uretra, bolsa escrotal, testículos e pênis..	Número de consultas realizadas	0			50,00	30,00	Percentual	50,00	166,67
Ação Nº 1 - aumentar o oferta de consultas para saúde do homem									
2. Realizar campanhas, no município, com o objetivo de estimular e ampliar a presença da população masculina nas unidades de saúde, em todos os ciclos de vida, bem como, capacitar seus gestores e trabalhadores em estratégias de acolhimento a população masculina e em ações de promoção, prevenção e recuperação de saúde, assegurando, assim, a equidade, integralidade e resolubilidade dos serviços.	Número de campanha realizada	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar uma campanha voltada para saúde do homem									

OBJETIVO Nº 1.10 - Saúde da 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir o perfilsocioeconomico, epidemiológico e de acesso aos serviços das pessoas com deficiência, no município	percentual de pessoas com deficiência cadastrada	Percentual		100,00	80,00	40,00	Percentual	40,00	100,00

Ação Nº 1 - cadastrar as pessoas com deficiência no município									
2. Capacitar os profissionais de saúde em LIBRAS	Número de profissionais que realizaram a capacitação	Percentual		50,00	50,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar capacitação dos profissionais em LIBRAS									
3. Ampliar o atendimento multiprofissional para a população com deficiêcia	Número de consultas e procedimentos realizados pela equipe multiprofissional	Percentual		40,00	50,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o atendimento multiprofissional a população deficiência									

DIRETRIZ Nº 2 - Desenvolvimento das ações estratégicas de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Prevenção, assistência e vigilância epidemiológica, com vistas ao controle das DST/HIV/AIDS/HTLV/Sífilis Congênita e redução da morbimortalidade no município, levando em consideração especificidades de grupos populacionais, situação de vulnerabilidade, gênero, direitos humanos e controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar teste rápido para HIV/AIDS em todas as unidades de saúde	Percentual de unidades realizando teste rápido	Percentual		100,00	100,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - implantação do teste rápido para HIV/AIDS									
2. Garantir controle das DST/HIV/AIDS/HTLV/Sifilis Congênita em Gestante	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número		3	90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir insumos teste e tratamento sifilis em gestante									
3. Realizar teste de VDRL nas gestantes durante o pré-natal	Percentual de gestantes com exame de VDRL realizado	Percentual		90,00	90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o testagem de VDRL									

OBJETIVO Nº 2.2 - Prevenção, controle, assistência e vigilância epidemiológica das Hepatites no município, levando em consideração especificidades de grupos populacionais e vulnerabilidades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar as notificações das hepatites através da analise do banco de dados (SINANW/SINANNET)	Percentual de casos acompanhados	Percentual		90,00	90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - monitorar pacientes notificados com hepatite									

OBJETIVO Nº 2.3 - Definição de estratégias que propiciem o controle da Hanseníase, visando a redução da sua magnitude e transcendência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar as metas do SANAR	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual		80,00	80,00	70,00	Percentual	100,00	142,86
Ação Nº 1 - Garantir a notificação dos pacientes com hanseníase									
Ação Nº 2 - garantir o medicamento									
Ação Nº 3 - garantir consulta médica									
Ação Nº 4 - garantir o monitoramento do paciente notificado									

OBJETIVO Nº 2.4 - Promoção do diagnóstico precoce, do tratamento, do controle e da cura da Tuberculose, buscando o controle da doença com a interrupção da sua transmissão e a consequente diminuição dos riscos de adoecer e morrer por ela

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar meta do SANAR	Percentual de cura de pacientes com TB	Percentual		80,00	80,00	70,00	Percentual	100,00	142,86
Ação Nº 1 - Garantir a notificação dos pacientes com TB									
Ação Nº 2 - garantir o exame para diagnostico e acompanhamento									
Ação Nº 3 - garantir a medicação									
Ação Nº 4 - garantir o monitoramento do paciente com TB									

OBJETIVO Nº 2.5 - Monitoramento dos fatores biológicos e não biológicos de contaminantes ambientais na Água, ar e solo de importância e repercussão na saúde publica, bem como a vigilância e prevenção dos riscos decorrentes dos desastres naturais e acidentes com produtos nocivos a saúde humana, alem de apoio a estudos e pesquisas aplicadas na área de Vigilância Ambiental a Saúde; analise e divulgação de informações epidemiológicas sobre fatores ambientais de risco a saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir o índice de infestação vetorial para dengue, zika e chikungunya	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual		80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar visitas domiciliares para orientação e verificação de focos									
Ação Nº 2 - uso de inserticida nos focos									
2. Monitorar a vigilância da qualidade da água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Número		60	240	60	Número	60,00	100,00

Ação Nº 1 - realizar coleta e monitoramento da qualidade de água para consumo									
3. Realizar exames coproscópicos/ano para esquistossomose	Total de exames coproscópicos realizados	Número		600	600	150	Número	50,00	33,33
Ação Nº 1 - Realizar exames coproscópicos									
4. Redução do Índice de Infestação Domiciliar por triatomíneos	% de unidades domiciliares positivas entre as investigadas para o triatomíneo	Percentual		10,00	10,00	10,00	Percentual	5,00	50,00
Ação Nº 1 - realizar visitar domiciliar para coleta dos triatomineos									
5. Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de leptospirose.	Número de atividades realizadas/ ano	Número		4	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir insumos para combate ao rato									
Ação Nº 2 - realizar visitas educativas em áreas endemicas									
6. Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	Percentual de infestação do Aedes aegypti no município	Percentual		1,00	1,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar as visitas domiciliar									
Ação Nº 2 - uso de inserticidas nos focos									
7. Implantar o controle de zoonoses e agravos relacionados.	Número de animais domésticos (cães e gatos) castrados.	Número		400	400	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									

OBJETIVO Nº 2.6 - Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de 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 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	Percentual de inspeções realizadas.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar as inspeções sanitária									

DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar a oferta de procedimentos de média e alta complexidade

OBJETIVO Nº 3.1 - Estruturação da Atenção a Saúde em Media e Alta Complexidade perpassando pela adequação da estrutura física, humana e de equipamentos, como também pelo processo de trabalho e tecnologia da informação									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2019**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Estrutura o sala de parto e bloco cirurgico	Percentual de reestruturação do bloco cirúrgico e sala de parto	Percentual		80,00	80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição dos equipamentos para parto									
2. Ofertar procedimentos e serviços de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar	Número de procedimentos e serviços ofertados	Número		70.000	70.000	60	Número	60,00	100,00
Ação Nº 1 - ofertar procedimentos e serviços de média e alta pactuado na PPI									
3. Implantar controle da regularidade das ações e serviços faturados e dos pagamentos efetuados aos prestadores.	Quantidade de relatórios realizados	Número		8	8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar relatório com dos serviços faturados dos prestadores									
4. Manter o tratamento fora de domicilio dentro das normas do Ministério da Saúde	Quantidade de pacientes cadastrados realizando o TFD	Número		600	600	200	Número	200,00	100,00
Ação Nº 1 - Autorizar o tratamento fora do domicílio									

OBJETIVO Nº 3.2 - Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido no pacto pela saude de serviços do SUS									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2019**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de município	Percentual de avaliações	Número		4	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o relatório de monitoramento									

OBJETIVO Nº 3.3 - Realizar o relatório da avaliação do HPP									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2019**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Quantidade de relatório realizados no ano	Percentual de relatório realizado	Percentual		100,00	8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o relatório de avaliação do hospital de pequeno porte									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 4.1 - Atender cerca de pessoas/ano com medicamentos estratégicos destinados ao tratamento de portadores de agravos abjetos de programa nacional, tais como hipertensão, diabetes, hanseníase e tuberculose, endemias e saúde metal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. percentual de pessoas cadastradas e atendidas	Percentual de medicamentos entregues	Percentual		80,00	70,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - adquirir medicamentos estratégicos									

OBJETIVO Nº 4.2 - Informatizar toda a rede de farmácia (CAF e Atenção de Básica)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aderir ao programa Qualifar	Programa Qualifar aderido	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adesão do programa Qualifar									
2. Implantar o HORUS	Horus implantado	Número		1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									

DIRETRIZ Nº 5 - Ampliação dos Investimentos em Saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Construir, Ampliar, Reformar e Equipar as Unidades 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 2019**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Construção de unidade básica de saúde	Unidade de saúde construida	Número		2	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
2. Reforma do bloco cirúrgico da Unidade Hospitalar José Veríssimo de Souza	Unidade reformada	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não há ação para essa meta									
3. Reformar a Unidade hospitlar	Unidade reformada	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforma das unidade hospitalar									
4. Equipar hospital	Sala de bloco cirúrgico equipado	Número		1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição dos equipamentos para o hospital									
5. Reformar as unidades de saúde da atenção básica	Unidade de saúde reformada	Número		13	19	13	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reforma das de unidades de saúde da atenção básica									
6. Equipar as unidades básicas de saúde	Unidade de saúde equipada	Número		13	19	13	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamento para 13 unidades de saúde									
7. Reestruturar a frota de transporte sanitário	Quantidade de transporte adquirido	Número		5	5	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir uma ambulância									

DIRETRIZ Nº 6 - Qualificação e inovação dos processos de governança e gestão estratégica e participativa

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a atuação do Controle Social 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 2019**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Realizar formação de Conselheiros Municipais de Saúde	Quantidade de cursos ofertadoas	Número		1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar a portaria do conselho municipal de saúde									

OBJETIVO Nº 6.2 - Realizar os instrumentos de planejamento									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2019**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**

1. Realizar anualmente os instrumentos de gestão (Relatório Anual de Gestão e Plano de Saúde)	Instrumentos de gestão reazalizados	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o relatório de gestão									
Ação Nº 2 - Atualizar o Plano de Saúde									
2. Monitoramento quadrimestral dos Indicadores de Pactuação Interfederativa -	Monitoramento realizado	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - avaliar quadrimestral os indicadores de pactuação interfederativa									
3. Monitorar e avaliar das equipes de saúde da família, através do PMAQ.	Monitoramento realizado	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente os indicadores do PMAQ									
4. Implementar Ouvidorias do SUS. Reestruturando o Sistema de Ouvidoria existente, integrando o Controle	Ouvidoria do SUS implantada	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a ouvidoria ativa, com relatórios									

OBJETIVO Nº 6.3 - Elaborar e publicar um termo de parceria com o terceiro setor

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2019	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Termo elaborado e firmado com pactuação dos serviços	Quantidade de pactuação realizada	Número		3	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar o termo de parceria com a OSC com plano de trabalho pactuado									
2. Criar e manter comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município	Criação da comissão de avaliação e monitoramento	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a comissão de avaliação e monitoramento, com relatórios periódicos									
Ação Nº 2 - Criar a comissão de avaliação e monitoramento									

DIRETRIZ Nº 7 - Implantar medidas sócio sanitárias, recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS CoV 2 no município

OBJETIVO Nº 7.1 - Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2019**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Centro de Operação de Emergências em Saúde Pública para Infecção pelo Novo Coronavírus – COE instalado e em funcionamento	Número de reuniões do COE municipal realizadas durante a pandemia	Número		40	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
2. Implantar as barreiras sanitárias	Quantidade de barreiras sanitárias	Número		3	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									

DIRETRIZ Nº 8 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID 19

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID 19									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2019**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Acolher % de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	Número de UBS que estabelecem fluxo para atendimento COVID-19	Percentual		90,00	90,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
2. Contratar e/ou ampliar em XX% a carga horária de médicos, enfermeiros e técnicos além do quadro de profissionais existente na rede de urgência e emergência para ampliar a capacidade de atendimento da COVID19	Número de profissionais contratados para ampliação da capacidade de atendimento da rede de urgência e emergência de pacientes COVID19	Número		40	100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
3. Ampliar destinar número 03 de salas específicas para atendimento e isolamento de pacientes com caso suspeito de COVID-19	Número de salas ampliada na rede hospitalar	Número		3	3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
4. Ampliar XX número de leitos de internação para atendimento casos suspeitos e confirmados de COVID19	Número de leitos ampliados de Clínica Médica	Número		8	8	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
5. Número de Centros de Atendimento para enfrentamento da COVID19 criados	Número de Centros de atendimento implantado	Número		1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									

OBJETIVO Nº 8.2 - Garantir ações de vigilância em saúde para o controle da COVID 19									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2019**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Implantar o sistema de notificação nas Unidades de Saúde	Percentual de Unidades de Saúde com sistema implantado	Percentual		100,00	100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
2. Investigar 100 casos leves e moderados de COVID19 notificados	Número de casos leves e moderados de COVID19 investigados	Percentual		100,00	100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
3. Investigar % SRAG notificadas no s´sindrome Gripal	Percentual de SRAG notificado e investigado	Percentual		70,00	70,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
4. Investigar % de surtos de Covid19 notificados	Número de surtos de COVID19 notificados de COVID19	Percentual		100,00	100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
5. Monitorar % casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID19 em 2020 (Fonte: bases locais)	Número de comunicantes de casos de COVID19 em monitoramento	Percentual		90,00	90,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
6. Realizar testagem em % dos trabalhadores do SUS	Número de trabalhadores do SUS testados	Percentual		80,00	80,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									
7. Confirmar % de casos de COVID 19, por meio do RT-PCR Indicador	: Número de casos confirmados de COVID 19 por meio do RT-PCR	Percentual		30,00	60,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Não existe ação para essa meta									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	**Descrição das Metas por Subfunção**	**Meta programada para o exercício**	**Resultados**
0 - Informações Complementares	Construção de unidade básica de saúde	0	0
	Implantar o sistema de notificação nas Unidades de Saúde	0,00	0,00
	Acolher % de casos suspeitos e confirmados de COVID 19 na Rede Básica Municipal	0,00	0,00
	Centro de Operação de Emergências em Saúde Pública para Infecção pelo Novo Coronavírus – COE instalado e em funcionamento	0	0
	Reforma do bloco cirúrgico da Unidade Hospitalar José Veríssimo de Souza	0	0
	Implantar o HORUS	0	0
	Investigar 100 casos leves e moderados de COVID19 notificados	0,00	0,00
	Criar e manter comissão de avaliação e monitoramento das atividades das Organizações Sociais qualificadas pelo município	1	1
	Implantar as barreiras sanitárias	0	0
	Contratar e/ou ampliar em XX% a carga horária de médicos, enfermeiros e técnicos além do quadro de profissionais existente na rede de urgência e emergência para ampliar a capacidade de atendimento da COVID19	0,00	0,00
	Ampliar destinar número 03 de salas específicas para atendimento e isolamento de pacientes com caso suspeito de COVID-19	0	0
	Investigar % SRAG notificadas no s´sindrome Gripal	0,00	0,00
	Ampliar XX número de leitos de internação para atendimento casos suspeitos e confirmados de COVID19	0	0
	Investigar % de surtos de Covid19 notificados	0,00	0,00
	Número de Centros de Atendimento para enfrentamento da COVID19 criados	0	0
	Monitorar % casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID19 em 2020 (Fonte: bases locais)	0,00	0,00
	Realizar testagem em % dos trabalhadores do SUS	0,00	0,00
	Confirmar % de casos de COVID 19, por meio do RT-PCR Indicador	0,00	0,00
	Implantar o controle de zoonoses e agravos relacionados.	0	0
122 - Administração Geral	Realizar formação de Conselheiros Municipais de Saúde	1	1
	Quantidade de relatório realizados no ano	2	2
	Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de município	1	1
	Implantar teste rápido para HIV/AIDS em todas as unidades de saúde	80,00	100,00
	Ampliar o número de consultas para prevenção e/ou diagnóstico de patologias do trato genital masculino e de cânceres de próstata, vesícula seminal, uretra, bolsa escrotal, testículos e pênis..	30,00	50,00
	Manter a cobertura de saúde bucal no programa de saúde da familia	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura do exame papanicolau na população de risco (25 a 64 anos de idade)	15,00	15,00
	Capacitar profissionais no processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde, observando o critério de risco.	1	1

Garantir a cobertura vacinal da população, atingindo as metas preconizadas pelo Ministério da Saúde em 95% das vacinas componentes do Programa Nacional de Imunização	95,00	95,00
Realizar Oficina sobre Acolhimento e Intervenções em Saúde Mental para Profissionais da Atenção Primaria em Saúde	1	1
Termo elaborado e firmado com pactuação dos serviços	1	1
Realizar anualmente os instrumentos de gestão (Relatório Anual de Gestão e Plano de Saúde)	100,00	100,00
Monitoramento quadrimestral dos Indicadores de Pactuação Interfederativa -	100,00	100,00
Capacitar os profissionais de saúde em LIBRAS	20,00	20,00
Realizar campanhas, no município, com o objetivo de estimular e ampliar a presença da população masculina nas unidades de saúde, em todos os ciclos de vida, bem como, capacitar seus gestores e trabalhadores em estratégias de acolhimento a população masculina e em ações de promoção, prevenção e recuperação de saúde, assegurando, assim, a equidade, integralidade e resolubilidade dos serviços.	1	1
Garantir assistência odontológica para gestante	40,00	40,00
Garantir o acesso e acompanhamento das mulheres para rastreio e tratamento do câncer de colo de útero	100,00	100,00
Implantar o SIPNI nas salas de vacinas das Unidades Básicas de Saúde	80,00	80,00
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	70,00	70,00
Realizar atividades de matriciamento junto a 100% das Equipes de Saúde da Família, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário	2	2
Fortalecer atividades de promoção à saúde na ESF	80,00	80,00
Reformar a Unidade hospitlar	1	1
Implantar controle da regularidade das ações e serviços faturados e dos pagamentos efetuados aos prestadores.	2	2
Realizar teste de VDRL nas gestantes durante o pré-natal	80,00	80,00
Garantir o acesso da população ao serviço odontológico	10,00	15,00
Proporcionar uma cobertura de quatro ou mais consultas de pré-natal para gestantes cadastradas nas unidades de Rede Básica de Saúde;	70,00	70,00
Implantar serviços de reabilitação domiciliar, para idosos, composto por equipe interdisciplinar e multidisciplinar em parceria com o NASF.	1	1
Reduzir a mortalidade infantil	12	5
Implementar Ouvidorias do SUS. Reestruturando o Sistema de Ouvidoria existente, integrando o Controle	1	1
Manter o tratamento fora de domicilio dentro das normas do Ministério da Saúde	200	200
Realizar ações coletivas na área de saúde bucal	20,00	20,00
Garantir assistência à saúde sexual e reprodutiva das mulheres nas unidades básicas de saúde	80,00	80,00
Monitorar 100% das crianças menores de um ano cadastradas no Programa da Criança de Risco (PRMI).	90,00	90,00
Capacitar os profissionais de saúde, quanto a acolhimento da violência infantil e doméstica	1	1
Manter as atividades do CEO e LPDR de acordo com as normas ministériais	1	1
Realizar ações de prevenção do câncer de mama para a população feminina.	1	1
Ações de incentivo ao aleitamento materno	1	1

	. Monitorar os casos alterados de mama através de sistema de informação – SISMAMA	70,00	70,00
	implentação do Programa de Saúde do Escolar	80,00	80,00
	Implantar comissão para a avaliação das demandas judicializadas da saúde	10	10
301 - Atenção Básica	Termo elaborado e firmado com pactuação dos serviços	1	1
	Alcançar meta do SANAR	70,00	100,00
	Alcançar as metas do SANAR	70,00	100,00
	Monitorar as notificações das hepatites através da analise do banco de dados (SINANW/SINANNET)	80,00	80,00
	Implantar teste rápido para HIV/AIDS em todas as unidades de saúde	80,00	100,00
	Construir o perfilsocioeconomico, epidemiológico e de acesso aos serviços das pessoas com deficiência, no município	40,00	40,00
	Manter a cobertura de saúde bucal no programa de saúde da familia	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura do exame papanicolau na população de risco (25 a 64 anos de idade)	15,00	15,00
	Capacitar profissionais no processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde, observando o critério de risco.	1	1
	Garantir a cobertura vacinal da população, atingindo as metas preconizadas pelo Ministério da Saúde em 95% das vacinas componentes do Programa Nacional de Imunização	95,00	95,00
	Suplementar vitamina A em crianças menores de 5 anos.	80,00	80,00
	Realizar Oficina sobre Acolhimento e Intervenções em Saúde Mental para Profissionais da Atenção Primaria em Saúde	1	1
	Descentralizar o Programa de Combate ao Tabagismo para as Unidades de Saúde da Família	30,00	50,00
	ampliar a cobertura de agentes comunitário de saúde	90,00	90,00
	Adesão de 100% das ESF ao PMAQ.	0,00	100,00
	Garantir controle das DST/HIV/AIDS/HTLV/Sifilis Congênita em Gestante	80,00	80,00
	Capacitar os profissionais de saúde em LIBRAS	20,00	20,00
	Realizar campanhas, no município, com o objetivo de estimular e ampliar a presença da população masculina nas unidades de saúde, em todos os ciclos de vida, bem como, capacitar seus gestores e trabalhadores em estratégias de acolhimento a população masculina e em ações de promoção, prevenção e recuperação de saúde, assegurando, assim, a equidade, integralidade e resolubilidade dos serviços.	1	1
	Garantir assistência odontológica para gestante	40,00	40,00
	Garantir o acesso e acompanhamento das mulheres para rastreio e tratamento do câncer de colo de útero	100,00	100,00
	Criar grupo de atividade física para os idosos	1	1
	Implantar o SIPNI nas salas de vacinas das Unidades Básicas de Saúde	80,00	80,00
	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	70,00	70,00
	Realizar atividades de matriciamento junto a 100% das Equipes de Saúde da Família, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário	2	2
	Fortalecer atividades de promoção à saúde na ESF	80,00	80,00
	Monitorar e avaliar das equipes de saúde da família, através do PMAQ.	100,00	100,00
	Realizar teste de VDRL nas gestantes durante o pré-natal	80,00	80,00
	Garantir o acesso da população ao serviço odontológico	10,00	15,00

	Proporcionar uma cobertura de quatro ou mais consultas de pré-natal para gestantes cadastradas nas unidades de Rede Básica de Saúde;	70,00	70,00
	Implantar serviços de reabilitação domiciliar, para idosos, composto por equipe interdisciplinar e multidisciplinar em parceria com o NASF.	1	1
	Reduzir a mortalidade infantil	12	5
	Elaborar fluxo de atendimento ambulatorial de Psiquiatria e Psicologia para a população adulta e infantojuvenil	1	1
	Implantar o protocolo de hipertensão e diabetes na atenção básica;	1	1
	Implementar a Informatização das unidades básicas de saúde com PEC	30,00	30,00
	Realizar capacitações para os profissionais da atenção básica	4	4
	Realizar ações coletivas na área de saúde bucal	20,00	20,00
	Garantir assistência à saúde sexual e reprodutiva das mulheres nas unidades básicas de saúde	80,00	80,00
	Vacinar, anualmente, cerca de 70% da população idosa contra gripe	70,00	70,00
	Monitorar 100% das crianças menores de um ano cadastradas no Programa da Criança de Risco (PRMI).	90,00	90,00
	Cadastrar portadora de HA e diabéticos no e -sus	40,00	40,00
	Reformar as unidades de saúde da atenção básica	13	0
	Manter as atividades do CEO e LPDR de acordo com as normas ministériais	1	1
	Realizar ações de prevenção do câncer de mama para a população feminina.	1	1
	Ações de incentivo ao aleitamento materno	1	1
	Capacitar os profissionais de saúde, quanto a acolhimento da violência infantil e doméstica	1	1
	Atualizar o processo de territorialização de 100% das Equipes de Atenção Básica	90,00	90,00
	Equipar as unidades básicas de saúde	13	0
	. Monitorar os casos alterados de mama através de sistema de informação – SISMAMA	70,00	70,00
	Implantar ações de alimentação e nutrição desenvolvendo políticas de saúde para prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e das doenças associadas à alimentação e nutrição	2	2
	Ampliar o acesso ao teste rápido para o diagnóstico de HIV, Sífilis e HV	10,00	10,00
	Realizar Campanha de Imunização da pessoa idosa	1	1
	implentação do Programa de Saúde do Escolar	80,00	80,00
	Ampliar a estratégia do Programa de Saúde da Família e Saúde Bucal	0	0
	Implantar comissão para a avaliação das demandas judicializadas da saúde	10	10
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Termo elaborado e firmado com pactuação dos serviços	1	1
	Quantidade de relatório realizados no ano	2	2
	Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de município	1	1
	Estrutura o sala de parto e bloco cirurgico	70,00	70,00
	Ampliar o número de consultas para prevenção e/ou diagnóstico de patologias do trato genital masculino e de cânceres de próstata, vesícula seminal, uretra, bolsa escrotal, testículos e pênis..	30,00	50,00
	Realizar atividades de matriciamento junto a 100% das Equipes de Saúde da Família, na perspectiva de qualificar a assistência ao usuário	2	2
	Ofertar procedimentos e serviços de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar	60	60
	Reformar a Unidade hospitlar	1	1

	Implantar controle da regularidade das ações e serviços faturados e dos pagamentos efetuados aos prestadores.	2	2
	Ampliar o atendimento multiprofissional para a população com deficiêcia	20,00	20,00
	Elaborar fluxo de atendimento ambulatorial de Psiquiatria e Psicologia para a população adulta e infantojuvenil	1	1
	Equipar hospital	0	0
	Manter o tratamento fora de domicilio dentro das normas do Ministério da Saúde	200	200
	Manter as atividades do CEO e LPDR de acordo com as normas ministériais	1	1
	Reestruturar a frota de transporte sanitário	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	percentual de pessoas cadastradas e atendidas	50,00	50,00
	Aderir ao programa Qualifar	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	100,00	100,00
	Monitorar a vigilância da qualidade da água para consumo humano	60	60
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir a cobertura vacinal da população, atingindo as metas preconizadas pelo Ministério da Saúde em 95% das vacinas componentes do Programa Nacional de Imunização	95,00	95,00
	Diminuir o índice de infestação vetorial para dengue, zika e chikungunya	80,00	80,00
	Alcançar meta do SANAR	70,00	100,00
	Alcançar as metas do SANAR	70,00	100,00
	Monitorar as notificações das hepatites através da analise do banco de dados (SINANW/SINANNET)	80,00	80,00
	Monitorar a vigilância da qualidade da água para consumo humano	60	60
	Realizar exames coproscópicos/ano para esquistossomose	150	50
	Vacinar, anualmente, cerca de 70% da população idosa contra gripe	70,00	70,00
	Redução do Índice de Infestação Domiciliar por triatomíneos	10,00	5,00
	Realizar atividades da vigilância ambiental nas áreas consideradas de risco para a transmissão de leptospirose.	1	1
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%.	1,00	1,00
	Realizar Campanha de Imunização da pessoa idosa	1	1
	Garantir a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Implantar ações de alimentação e nutrição desenvolvendo políticas de saúde para prevenção e controle dos distúrbios nutricionais e das doenças associadas à alimentação e nutrição	2	2
	Implantar comissão para a avaliação das demandas judicializadas da saúde	10	10

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	**Categoria Econômica**	**Recursos ordinários - Fonte Livre (R$)**	**Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)**	**Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)**	**Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)**	**Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)**	**Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)**	**Outros recursos destinados à Saúde (R$)**	**Total(R$)**
0 - Informações Complementares	Corrente	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	1.987.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.987.000,00
	Capital	N/A	80.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	80.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.342.000,00	3.619.000,00	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	4.964.000,00
	Capital	N/A	260.000,00	15.000,00	N/A	415.000,00	N/A	N/A	N/A	690.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	920.000,00	3.082.000,00	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	4.005.000,00
	Capital	N/A	282.000,00	20.000,00	N/A	330.000,00	N/A	N/A	N/A	632.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	5.000,00	162.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	167.000,00
	Capital	N/A	16.000,00	3.000,00	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	21.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	60.000,00	111.000,00	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	174.000,00
	Capital	N/A	16.000,00	3.000,00	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	21.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	81.000,00	277.000,00	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	361.000,00
	Capital	N/A	56.000,00	9.000,00	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	95.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
	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: 15/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No terceiro quadrimestre de 2023, destacamos como pontos positivos a superação das metas em diversas ações, especialmente nas atividades coletivas, no programa Saúde na Escola e em saúde mental e Educação Permanente. Esses avanços refletem os esforços da Secretaria de Saúde para manter os programas e as unidades de saúde em pleno funcionamento. No entanto, é crucial aprimorar algumas metas importantes, particularmente aquelas relacionadas à saúde materno-infantil. Esses aprimoramentos permitirão a identificação precoce de problemas de saúde da população e um planejamento mais eficaz para novas ações, possibilitando intervenções oportunas e eficientes por parte da equipe da Secretaria de Saúde.

Nos Relatórios Quadrimestrais serão apresentados os registros de produção das equipes de Atenção Primária e dos serviços de Média Complexidade Ambulatorial, anexados para referenciar a prestação de contas em todos os períodos analisados. Durante a análise das metas propostas na Programação Anual de Saúde (PAS) para o terceiro quadrimestre de 2019, identificou-se que algumas ações possuem suas metas avaliadas anualmente, com isso dados completos estão s no Relatório Anual de Gestão (RAG).

A Secretaria de Saúde reitera o compromisso na prestação de contas a população sobre todas as realizações da atual gestão ao longo do ano através do Relatório Detalhado Quadrimestral (RDQ). apresentados no Conselho Municipal de Saúde. Ao final dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre, serão anexados arquivos de dados extraídos de sistemas de informações oficiais, bem como relatórios de atividades produzidos pelas gerências e coordenações da Secretaria de Saúde, promovendo transparência na prestação de contas, e fornecendo informações sobre as ações e resultados alcançados no período.

Destacamos como pontos positivos o considerável investimento financeiro realizado no último quadrimestre de 2019, assim como o alcance de metas significativas da gestão da saúde do município. São conquistas que refletem o compromisso contínuo em ampliar gradualmente o percentual de investimentos na área da saúde, demonstrando um avanço na melhoria dos serviços e na promoção do bem-estar da população.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	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	80	68	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	95,00	96,48	0	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	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	57,57	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	50,00	90,90	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	3	3	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	1	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	70,00	26,56	0	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	2,00	0,24	0	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	7,00	0,84	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	51,00	52,56	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	15,00	9,54	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	7	13	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	64,84	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	0	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	6	6	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Consideramos que 80% dos indicadores foram alcançados. levando em consideração que a mortalidade infantil ficou bem acima do pactuado, que

quando analisados podemos observar que a grande maioria foi por causas inevitáveis.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	9.454,92	2.993.734,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.003.189,91
Capital	0,00	1.228,20	98.123,12	0,00	6.940,00	0,00	0,00	0,00	106.291,32
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	148.307,87	2.324.514,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.472.822,65
Capital	0,00	33.094,75	8.361,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.455,75
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	1.894,90	165.225,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167.120,13
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	11.442,69	138.783,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.226,04
Capital	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	5.355,23	206.390,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211.745,55
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	5.825.907,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.825.907,35
Capital	0,00	2.915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.915,00
Total	0,00	6.039.600,91	5.935.282,79	0,00	6.940,00	0,00	0,00	0,00	11.981.823,70

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde
2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 08/09/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,43 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,18 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,14 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,87 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	21,41 %

1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	48,08 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 498,39
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	43,31 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,59 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	4,70 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,26 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	34,78 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	67,52 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,27 %

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

Data da consulta: 08/09/2021.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	2.232.000,00	2.232.000,00	2.126.269,00	95,26
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	380.000,00	380.000,00	309.447,99	81,43
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	127.000,00	127.000,00	175.268,74	138,01
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	390.000,00	390.000,00	500.971,31	128,45
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	664.000,00	664.000,00	624.697,21	94,08
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	27.000,00	27.000,00	97,50	0,36
Dívida Ativa dos Impostos	614.000,00	614.000,00	514.284,86	83,76
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	30.000,00	30.000,00	1.501,39	5,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	29.078.000,00	29.078.000,00	27.657.558,11	95,12
Cota-Parte FPM	22.800.000,00	22.800.000,00	21.444.910,42	94,06
Cota-Parte ITR	3.000,00	3.000,00	1.291,12	43,04
Cota-Parte IPVA	1.780.000,00	1.780.000,00	1.146.824,45	64,43
Cota-Parte ICMS	4.469.000,00	4.469.000,00	5.039.762,47	112,77
Cota-Parte IPI-Exportação	16.000,00	16.000,00	24.769,65	154,81
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	31.310.000,00	31.310.000,00	29.783.827,11	95,13

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	8.567.000,00	8.567.000,00	8.022.475,62	93,64
Provenientes da União	8.517.000,00	8.517.000,00	7.998.707,13	93,91
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	50.000,00	50.000,00	23.768,49	47,54
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	8.567.000,00	8.567.000,00	8.022.475,62	93,64

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e)
DESPESAS CORRENTES	11.717.000,00	13.503.600,00	11.831.011,63	0,00	87,61
Pessoal e Encargos Sociais	8.919.000,00	5.827.034,41	5.188.848,21	0,00	89,05
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	2.798.000,00	7.676.565,59	6.642.163,42	0,00	86,53
DESPESAS DE CAPITAL	1.939.000,00	152.400,00	150.812,07	0,00	98,96
Investimentos	1.859.000,00	152.400,00	150.812,07	0,00	98,96
Inversões Financeiras	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	13.656.000,00	13.656.000,00		11.981.823,70	87,74

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	7.233.782,21	5.942.222,79	0,00	49,59

Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	7.226.782,21	5.935.282,79	0,00	49,54
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	7.000,00	6.940,00	0,00	0,06
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA[1]	N/A	N/A	N/A	0,00	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS[2]	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES[3]	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		5.942.222,79	49,59

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i)]		**N/A**		**6.039.600,91**	

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%[4]	**20,27**

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]	**1.572.026,85**

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	65.931,28	65.931,28	0,00	0,00	0,00
Total	65.931,28	65.931,28	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1° e 2°	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00

Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MINIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	5.674.000,00	3.570.260,77	3.109.481,23	0,00	25,95
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	5.017.000,00	2.907.885,11	2.514.278,40	0,00	20,98
Suporte Profilático e Terapêutico	188.000,00	406.300,00	167.120,13	0,00	1,39
Vigilância Sanitária	195.000,00	316.928,00	150.376,04	0,00	1,26
Vigilância Epidemiológica	456.000,00	262.525,63	211.745,55	0,00	1,77
Alimentação e Nutrição	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	2.124.000,00	6.190.100,49	5.828.822,35	0,00	48,65
Total	13.656.000,00	13.656.000,00		11.981.823,70	100,00

FONTE: SIOPS, Pernambuco15/06/20 17:02:11
1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.
2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".
3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".
4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012
5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012
6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula [VI(h+i) - (15 x IIIb)/100].

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 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10301201520YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R$ 3.540,06	R$ 0,00
	103012015217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R$ 33.000,00	0,00

CUSTEIO	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R$ 4.153.752,37	0,00
	1030120152E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R$ 1.517.774,00	0,00
	10302201520R4 - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA	R$ 475,78	0,00
	1030220152E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R$ 500.000,00	0,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R$ 1.305.718,28	0,00
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R$ 134.347,98	0,00
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R$ 14.424,60	0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R$ 206.782,66	0,00
INVESTIMENTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R$ 54.000,00	0,00
	1030220158535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R$ 289.970,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) é um instrumento de planejamento, gestão e controle social do Sistema Único de Saúde (SUS). Idealizado pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS) em 1993, foi considerado relevante pela Procuradoria Federal dos Direitos do Cidadão (PFDC), tendo sido institucionalizado no âmbito do Ministério da Saúde em 2000 e é coordenado pelo Departamento de Economia da Saúde e Desenvolvimento (DESD). Os dados declarados pelos Entes Federados são coletados, armazenados e processados, gerando informações sobre receitas totais e gastos com ações e serviços públicos de saúde das três esferas do governo: federal, estadual e municipal. Os dados informados são organizados e disponibilizados na internet, no endereço http://siops.datasus.gov.br, sob a forma de diversos tipos de consultas e relatórios.

Entre as consultas disponibilizadas pelo sistema estão:

¿ Dados informados de receitas e despesas com saúde;

¿ Indicadores que correlacionam receitas e despesas como, por exemplo, o percentual de recursos próprios provenientes de impostos e transferências constitucionais e legais aplicados em saúde; 20,27%

¿ Informações relevantes, como a despesa total com saúde, a despesa com recursos próprios, a despesa com pessoal 43,31%, com medicamentos, entre outros dados;

¿ Demonstrativos da despesa com saúde, conforme o Anexo XVI do Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO), Emenda Constitucional nº 29 ¿ EC 29 e Resolução nº 322, de 8 de maio de 2003, do Conselho Nacional de Saúde;

¿ Dados sobre receitas recebidas pelo município; transferidas pela União, pelos estados e por outros entes federados;

¿ Relatório contendo as contrapartidas de cada nível da federação no custeio das ações e serviços de saúde, expressas nos componentes dos Blocos de Financiamento: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde, Gestão do SUS e Investimentos;

¿ Informações sobre os Fundos Municipais e Estaduais de Saúde; ¿ Informações sobre os Conselhos Municipais e Estaduais de Saúde;

¿ Estudos, legislações, manuais e documentos pertinentes ao assunto;

¿ Subsidiar o planejamento, a gestão e a avaliação dos gastos públicos de saúde nas três esferas de governo;

¿ Fortalecer o controle social;

¿ Acompanhar e contribuir para a regulamentação da EC nº 29;

¿ Dar visibilidade às informações sobre o financiamento e gastos em saúde;

Proporcionar a padronização das informações contábeis;

¿ Dimensionar a participação da União Federal, Estados e Municípios no financiamento da saúde pública

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	Componente Estadual do SNA	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE CUPIRA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUPIRA	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 15/10/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Todas as orientações da auditoria acima citada foram sanadas.

11. Análises e Considerações Gerais

O presente relatório ao tempo que cumpre a determinação legal de prestação de contas pelo gestor municipal, também aponta que a Secretaria Municipal de Saúde desenvolveu a contento no ano de 2019 o trabalho de manutenção da sua rede de atenção à saúde, buscando garantir o funcionamento dos serviços de saúde e realizando a gestão do cuidado com vistas à garantia do acesso e da qualidade. Mesmo havendo uma significativa dificuldade financeira cujo município vem passando há vários anos, em que há uma extrema dependência dos recursos provenientes da União, os quais vêm sofrendo com o cenário de crise econômica do país, a gestão da Secretaria de Saúde conseguiu alcançar níveis de eficiência progressivos para custear o funcionamento regular das ações e serviços de saúde. Esperamos que em 2020 o cenário financeiro apresente melhora para que novos investimentos possam ser realizados visando os avanços necessários à qualificação dos serviços.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

1. Qualificar a capacidade da SMS de estabelecer um monitoramento sistemático de ações e indicadores da PAS visando a detecção precoce de problemas e as intervenções oportunas, em especial na produtividade dos serviços;

2. Ampliar o financiamento em saúde com recursos próprios;

3. Ampliar a capacidade da SMS de captar recursos de custeio federais;

4. Desenvolver ações de promoção, prevenção e acompanhamento em saúde, em especial no âmbito da atenção básica e com ampla integração com a vigilância em saúde, com vistas a alcançar melhores resultados

5. Qualificar o processo de prestação de contas de forma a cumprir os prazos legais;

6. Ampliar as estratégias de qualificação da atenção primária visando tornar mais efetiva e sustentável a melhoria do perfil de morbimortalidade e de qualidade de vida no município;

7. Ampliar a capacidade de integração dos vários estabelecimentos que compõem a rede municipal de saúde, visando qualificar o processo de cuidado, em especial por meio de mecanismos de educação permanente;

ADRIANA SANDRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
CUPIRA/PE, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Introdução

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Auditorias

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

  Aprovado sem ressalvas

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

  Aprovado sem ressalvas

Status do Parecer: Aprovado

CUPIRA/PE, 15 de Outubro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Cupira