

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: SAO MATEUS

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019

HENRIQUE LUIS FOLLADOR
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	SÃO MATEUS
Região de Saúde	Norte
Área	2.343,25 Km ²
População	130.611 Hab
Densidade Populacional	56 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/03/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MATEUS
Número CNES	9286594
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	AVENIDA JOSE TOZZI 2222 SEGUNDO PISO
Email	saude@saomateus.es.gov.br
Telefone	27 996670936

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/03/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	DANIEL SANTANA BARBOSA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	HENRIQUE LUIS FOLLADOR
E-mail secretário(a)	contabilidade.saudesm@gmail.com
Telefone secretário(a)	27999877565

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

Data da consulta: 26/03/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1994
CNPJ	11.356.696/0001-00

Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	HENRIQUE LUIZ FOLLADOR

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

Data da consulta: 26/03/2020

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: 19/05/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central Norte

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARRA DE SÃO FRANCISCO	933.747	44650	47,82
BOA ESPERANÇA	428.626	15037	35,08
CONCEIÇÃO DA BARRA	1188.044	31063	26,15
ECOPORANGA	2283.233	22923	10,04
JAGUARÉ	656.358	30477	46,43
MONTANHA	1099.027	18833	17,14
MUCURICI	537.711	5524	10,27
NOVA VENÉCIA	1448.289	50110	34,60
PEDRO CANÁRIO	434.04	26184	60,33
PINHEIROS	975.056	27047	27,74
PONTO BELO	356.156	7863	22,08
SÃO MATEUS	2343.251	130611	55,74
VILA PAVÃO	432.741	9208	21,28
ÁGUA DOCE DO NORTE	484.046	11019	22,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI
Endereço	RUA SANTA INÊS 3 APTO. 101 BOA VISTA
E-mail	fabiouloures@yahoo.com.br
Telefone	2737678545

Nome do Presidente	FÁBIO DÍLSON SILVA LOURES	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	13
	Governo	6
	Trabalhadores	6
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 201904

- **Considerações**

A população do município de São Mateus/ES corresponde a 30,34% da população que compõe a Regional de Saúde Norte e fica em segundo lugar em densidade populacional.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Com a finalidade de atender ao disposto na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, apresentamos o Relatório Detalhado do Quadrimestral Anterior (RDQA) referente ao quadrimestre de maio a agosto de 2019.

O desempenho obtido no segundo quadrimestre permitir a avaliação na implementação da política de saúde e na obtenção dos resultados alcançados, a partir da utilização de um modelo de gestão descentralizado e democrático.

As informações que permitem a análise dos resultados acumulados no segundo quadrimestre de 2019 foram norteadas nos objetivos e metas do Plano Nacional de Saúde 2018/2021; nos objetivos, metas e iniciativas da Programação Anual 2019 e, por fim, às ações da Lei Orçamentária Anual de 2019. Os dados foram originados pelos setores municipais de saúde e pelos sistemas oficiais de informações em saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	4.114	4.245	8.359
5 a 9 anos	5.381	5.064	10.445
10 a 14 anos	5.465	5.161	10.626
15 a 19 anos	5.979	5.688	11.667
20 a 29 anos	10.753	10.774	21.527
30 a 39 anos	10.422	10.269	20.691
40 a 49 anos	8.049	8.377	16.426
50 a 59 anos	6.335	6.416	12.751
60 a 69 anos	3.688	3.667	7.355
70 a 79 anos	1.459	1.782	3.241
80 anos e mais	671	818	1.489
Total	62.316	62.261	124.577

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

Data da consulta: 29/03/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
São Mateus	1.842	1.783	2.006

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

Data da consulta: 29/03/2020.

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	494	380	383	352	465
II. Neoplasias (tumores)	187	232	287	298	312
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	52	65	45	67	60
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	121	155	163	184	198
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	6	3	6	19

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	75	76	90	103	94
VII. Doenças do olho e anexos	11	24	22	17	30
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	9	9	12	17	18
IX. Doenças do aparelho circulatório	447	612	613	676	632
X. Doenças do aparelho respiratório	657	509	575	603	601
XI. Doenças do aparelho digestivo	414	355	329	407	428
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	101	105	136	157	237
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	71	88	118	115	111
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	354	363	406	467	398
XV. Gravidez parto e puerpério	1173	1081	1326	1303	1299
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	197	165	222	208	263
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	32	29	15	31	20
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	131	125	126	129	97
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	742	775	667	765	682
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	47	32	53	28	121
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	5333	5186	5591	5933	6085

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

Data da consulta: 29/03/2020.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	27	24
II. Neoplasias (tumores)	105	105	106
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	4	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	44	34	42
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	10	11
VI. Doenças do sistema nervoso	11	24	21
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	160	174	190

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
X. Doenças do aparelho respiratório	89	102	85
XI. Doenças do aparelho digestivo	52	42	31
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	5	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	4	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	27	24	18
XV. Gravidez parto e puerpério	2	3	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	18	23
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	6	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	138	135	137
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	683	717	713

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

Data da consulta: 29/03/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

	MASC	FEM	TT
0 a 4 anos	4816	4922	9738
5 a 9 anos	5605	5725	11330
10 a 14 anos	6206	6339	12545
15 a 19 anos	6250	6385	12635
20 a 29 anos	11740	11995	23735
30 a 39 anos	10159	10380	20539
40 a 49 anos	8403	8585	16988
50 a 59 anos	5966	6095	12061
60 a 69 anos	3079	3146	6225
70 a 79 anos	1679	1715	3394
80 anos e mais	703	718	1421
	64606	66005	130611

No município de São Mateus/ES, possui um certo equilíbrio quanto ao gênero (50,5% feminino - 49,5% masculino). Quanto a faixa etária 19,27% possuem entre 10 e 19 anos, seguidos pela faixa etária de 20 a 29 (18,17%).

As principais causas de internações neste período são: Gravidez parto e puerpério ζ 1299 (21,3%), Lesões enven e algumas outras consequência de causas externas ζ 682 (11%), Doenças do aparelho circulatório ζ 632 e Doenças do aparelho respiratório ζ 601 (ambas 10%).

Com relação à mortalidade temos que destacar as mortes por doenças do aparelho circulatório (25,6 no período e 25,4% no acumulado); por neoplasias (18,8 no período e 20% no acumulado) seguidas pelas causas externas (16,9% no período e 15,9% no acumulado).

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 31/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	1564	2,55
Sistema de Informações 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: 31/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	34577	2,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	214290	974873,55	-	-
03 Procedimentos clínicos	72375	546845,87	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	462	6101,83	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	77729	384758,55	-	-
Total	399433	1912582,50	-	-

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

Data da consulta: 31/05/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	942	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1643	-
Total	2585	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 31/05/2021.

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

Produção de Atenção Básica - 2019

Grupo de Procedimento	1. Qdr	2. Qdr
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	33634	926
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9642	
TOTAL	34598	926

A partir da Portaria Nº 2.148, de 28 de agosto de 2017, foi estabelecido o início do envio de dados dos serviços da Atenção Básica para o Conjunto Mínimo de Dados (CMD). Exclusivamente, as informações da Atenção Básica passaram a ser exportadas para o CMD pela base de dados nacional provenientes do Sistema de Informações em Saúde para Atenção Básica (SISAB) e de responsabilidade do Departamento de Atenção Básica (DAB). Antes os dados de procedimentos da Atenção Básica eram oriundos do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) do DATASUS/Ministério da Saúde.

As informações dos dados do CMD, encontram-se indisponíveis, portanto os dados apresentados são oriundos exclusivamente do Tabnet até o mês de agosto/2019.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	2	29	31
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	2	5	8
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
Total	1	7	46	54

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/03/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	45	0	0	45
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	5	1	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	1	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
Total	46	7	1	54

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/03/2020.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2019

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
03008926000111	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	ES / SÃO MATEUS

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

Data da consulta: 26/03/2020.

- **Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS**

No município de São Mateus/ES 72,7% dos estabelecimentos que prestam serviços ao SUS estão sob a gestão municipal, sendo em sua maioria representados pelas Unidades Básicas de Saúde/Centro de Saúde. Ao analisar a natureza jurídica destes estabelecimentos de saúde, observamos que 90,9% estão sob administração pública sendo 71,2% deste com gestão municipal.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	29	5	31	131	147
	Intermediados por outra entidade (08)	3	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	6	0	3	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	44	3	8	28	9
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	9	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	3	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	6	511	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	3	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	2	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	2	1	130

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

Segundo a forma de contratação a maioria dos profissionais de saúde que trabalham no SUS são estatutários e empregados públicos (99%), destes a maioria são representados por profissionais de nível médio (74,7%) - em sua maioria, pelos técnicos e agentes comunitários de saúde, dentre outros.

No provimento dos cargos com contrato temporário e/ou cargos em comissão estão ocupados por 103 profissionais, sendo sua maioria representada por médicos (44%)

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Priorizar a Atenção Básica como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar a Atenção Básica, por meio da garantia do serviço, ampliação do acesso, da integralidade, com longitudinalidade e coordenação do cuidado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar a carteira de serviços da atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		25	0	12,5	100,00	Percentual	50,00
2. Ampliar o número de equipes de Saúde Bucal em 10%	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10,00	Percentual	
3. Estruturar a rede física das Unidades Básicas de Saúde	Numero de Unidades Básicas de Saúde reformadas	Número	6	Número	4	18	Número	66,67

OBJETIVO Nº 1.2 - Reorganizar o processo de trabalho das equipes de Estratégia de Saúde da Família, como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, aprofundando os princípios, diretrizes e fundamentos do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar a territorialização adscrita das equipes Estratégia de Saúde da Família, quando necessário	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		50	0	50	100,00	Percentual	100,00
2. Realizar a classificação de risco de 100% das famílias cadastradas e acompanhadas pelas equipes ESF	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	3	Número	
3. Promover ações de Educação Permanente em Saúde para as 29 equipes da AB, principalmente implantando as linhas de cuidado prioritárias	Proporção de capacitação realizadas	Proporção	0	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	

OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar o acesso da população à assistência ambulatorial especializada

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Desenvolver ações de capacitação visando qualificar o complexo regulador	Numero de capacitações em determinado período	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
2. Capacitar as equipes de AB quanto aos protocolos de encaminhamento da Rede Cuidar e demais protocolos	Número de capacitações em determinado período	Número	33	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Ampliar o acesso da população ao serviço de fisioterapia através da contratualização de serviço	Número de contratualização	Número	0	Número	100	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Atenção às condições de saúde prioritárias

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementar a rede de atenção a saúde das mulheres.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar para 80% o número de gestantes que realizam consultas de pré-natal na rede pública	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual	78	Percentual	0	80,00	Percentual	0
2. Garantir acesso aos testes rápido, exames laboratoriais e de imagem referentes ao pré-natal a 100% das gestantes acompanhadas na rede pública municipal	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		20	0	20	80,00	Percentual	100,00
3. Reduzir em 10% o número de mortes maternas por causas obstétricas	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		3	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10,00	Percentual	
4. Implementar o planejamento familiar em 100% das equipes ESF	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		25	0	25	100,00	Percentual	100,00
5. Garantir acesso ao exame citopatológico de colo de útero na razão de 0,75 para as mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	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	Proporção	.57	Proporção	.19	0,75	Proporção	33,33
6. Garantir o acesso a mamografia de rastreo na razão de 0,5 das mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	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.	Proporção	.35	Proporção	.12	0,50	Razão	34,29

OBJETIVO Nº 2.2 - Implementar a rede de atenção à saúde das crianças e dos adolescentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil		4	0	0	10,00	Percentual	0
2. Reduzir o número de casos de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		8	0	0	500	Número	0
3. Manter em zero a incidência de transmissão vertical de HIV	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		0	0	0	0	Número	0
4. Ampliar o número de consultas de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças menores de 5 anos realizadas pelas equipes ESF	Taxa de mortalidade infantil		10	0	10	20,00	Percentual	100,00
5. Implementação das atividades do Programa Saúde nas Escolas nas escolas aderidas ao Programa	Numero de atividades realizadas nas escolas em determinado período	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	360	Número	

OBJETIVO Nº 2.3 - Implementar ações de atenção as pessoas com condições crônicas não transmissíveis - Hipertensão e Diabetes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Estratificar o risco de 100% dos hipertensos e diabéticos acompanhados nas equipes de ESF, tornando as equipes corresponsáveis pelo acompanhamento	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		10	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 2.4 - Implementar ações de atenção as pessoas com doenças transmissíveis - IST/HIV/AIDS, hepatites virais, tuberculose e hanseníase.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Elaborar uma agenda de campanhas e eventos direcionada à prevenção das IST, principalmente hepatite virais, AIDS e sífilis.	Número de agenda de campanhas e eventos	Número	1	Número	1	2	Número	100,00
2. Ampliar em 80% a oferta de testes diagnósticos para população em geral nas UBS e no CTA	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		20	0	20	80,00	Percentual	100,00
3. Reduzir em 10% o número de óbitos por AIDS	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		5	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10,00	Percentual	
4. Aumentar a taxa de cura de novos casos de tuberculose para 80%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		80	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
5. Aumentar a taxa de cura de novos casos de hanseníase para 80%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	84	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 2.5 - Implementar o programa de saúde mental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Habilitar o CAPS AD junto ao MS	Número de habilitações junto ao MS	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Habilitar o CAPS I em CAPS II	Número de habilitações junto ao MS	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Realizar ações de matriciamento pelo CAPS com 100% das equipes de atenção básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

OBJETIVO Nº 2.6 - Implementar o programa saúde do idoso.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir visita domiciliar pelas equipes ESF aos idosos acamados ou domiciliados cadastrados pelas equipes	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		20	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 3 - Ampliação de estratégias de promoção da saúde e prevenção de doenças

OBJETIVO Nº 3.1 - Atuar com intersetorialidade no enfrentamento de doenças e agravos em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir acompanhamento das famílias beneficiárias do Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		63	0	79,95	70,00	Percentual	126,90

OBJETIVO Nº 3.2 - Manter as ações de vigilância à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar o controle vetorial dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypti	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano		50	0	40	100,00	Percentual	80,00
2. Realizar ciclos de visita domiciliar em pelo menos 80% dos domicílios, por ciclo	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	50	Percentual	37,5	80,00	Percentual	75,00
3. Sensibilizar através de atividades educativas as equipes da AB para notificações de agravos de notificação compulsória	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		0	0	0	2	Número	0
4. Manter acima de 90% as coberturas vacinais	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		91	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
5. Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis ocorridos no município	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		85	0	87,18	100,00	Percentual	102,56

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir o acesso racional e humanizado aos medicamentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Atualizar e expandir a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME	REMUNE atualizada e ampliada		1	0	1	1	Número	100,00
2. Estabelecer normas técnicas e administrativas relacionadas à prescrição e dispensação de medicamentos no âmbito das unidades pertencentes à rede de serviços municipal de saúde do SUS	Norma técnica elaborada, aprovada e publicada		1	0	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Promover a educação permanente em saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover a educação permanente em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Estabelecer um cronograma de capacitações e debates sobre temas de destaque na RAS	Cronograma elaborado		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
2. Manter participação efetiva de representante do município na CIES	Lista de presença da reunião da CIES		12	0	8	48	Número	66,67

DIRETRIZ Nº 6 - Participação e controle social.

OBJETIVO Nº 6.1 - Promover integração social em conjunto com a gestão, visando o fortalecimento da participação social na gestão do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir 100% do funcionamento do Conselho Municipal de Saúde com recursos humanos e estrutura física	Estrutura física e humana	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Implementar ações da Ouvidoria do SUS, articulando estratégias de divulgação aos usuários do SUS	Numero de eventos/formação participados	Percentual	1	Percentual	1	100,00	Percentual	100,00
3. Contribuir com informações e esclarecimentos das demandas do CMS	Reuniões CMS	Número	12	Número	8	12	Número	66,67

DIRETRIZ Nº 7 - Financiamento adequado e sustentável que atenda às necessidades da RAS (Rede de Atenção a Saúde)

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer as estruturas gerenciais do município com vistas ao planejamento, controle, monitoramento, avaliação e auditoria, visando ações que contribuam para o aperfeiçoamento do SUS e para a satisfação do usuário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar o setor de planejamento, controle, monitoramento e avaliação na Secretaria Municipal de Saúde	Setor de Controle e Avaliação implementado	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Instituir a prática de autoavaliação do processo de trabalho das equipes ESF pelo menos uma vez ao ano	Instrumento de autoavaliação	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	

OBJETIVO Nº 7.2 - Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Alimentação do SIOPS dentro dos prazos previstos e realizando prestação de contas quanto a aplicação de recursos orçamentários e financeiros das ações e serviços públicos	SIOPS Alimentado	Número	6	Número	4	24	Número	66,67

OBJETIVO Nº 7.3 - Buscar novas fontes de financiamento por meio da captação de recursos, para além dos previstos no Tesouro Municipal, Estadual e Federal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aplicar os recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal	Recursos de emendas parlamentares	Percentual	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Realizar a territorialização adscrita das equipes Estratégia de Saúde da Família, quando necessário	50,00
	Aplicar os recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal	0,00
	Alimentação do SIOPS dentro dos prazos previstos e realizando prestação de contas quanto a aplicação de recursos orçamentários e financeiros das ações e serviços públicos	4
	Implementar o setor de planejamento, controle, monitoramento e avaliação na Secretaria Municipal de Saúde	1
	Implementar ações da Ouvidoria do SUS, articulando estratégias de divulgação aos usuários do SUS	1,00
301 - Atenção Básica	Implantar a carteira de serviços da atenção básica	25,00
	Garantir 100% do funcionamento do Conselho Municipal de Saúde com recursos humanos e estrutura física	1
	Estabelecer um cronograma de capacitações e debates sobre temas de destaque na RAS	
	Atualizar e expandir a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME	1
	Garantir acompanhamento das famílias beneficiárias do Bolsa Família	79,95
	Garantir visita domiciliar pelas equipes ESF aos idosos acamados ou domiciliados cadastrados pelas equipes	0,00
	Habilitar o CAPS AD junto ao MS	
	Elaborar uma agenda de campanhas e eventos direcionada à prevenção das IST, principalmente hepatite virais, AIDS e sífilis.	1
	Estratificar o risco de 100% dos hipertensos e diabéticos acompanhados nas equipes de ESF, tornando as equipes corresponsáveis pelo acompanhamento	0,00
	Reduzir a mortalidade infantil	0,00
	Ampliar para 80% o número de gestantes que realizam consultas de pré-natal na rede pública	0,00
	Desenvolver ações de capacitação visando qualificar o complexo regulador	
	Realizar a territorialização adscrita das equipes Estratégia de Saúde da Família, quando necessário	50,00
	Ampliar o número de equipes de Saúde Bucal em 10%	0,00
	Instituir a prática de autoavaliação do processo de trabalho das equipes ESF pelo menos uma vez ao ano	
	Manter participação efetiva de representante do município na CIES	8
	Estabelecer normas técnicas e administrativas relacionadas à prescrição e dispensação de medicamentos no âmbito das unidades pertencentes à rede de serviços municipal de saúde do SUS	1
	Habilitar o CAPS I em CAPS II	
	Ampliar em 80% a oferta de testes diagnóstico para população em geral nas UBS e no CTA	20,00
	Reduzir o número de casos de sífilis congênita	0
Garantir acesso aos testes rápido, exames laboratoriais e de imagem referentes ao pré-natal a 100% das gestantes acompanhadas na rede pública municipal	20,00	
Capacitar as equipes de AB quanto aos protocolos de encaminhamento da Rede Cuidar e demais protocolos	0,00	
Realizar a classificação de risco de 100% das famílias cadastradas e acompanhadas pelas equipes ESF		

	Estruturar a rede física das Unidades Básicas de Saúde	4
	Contribuir com informações e esclarecimentos das demandas do CMS	8
	Sensibilizar através de atividades educativas as equipes da AB para notificações de agravos de notificação compulsória	0
	Reduzir em 10% o número de óbitos por AIDS	0,00
	Manter em zero a incidência de transmissão vertical de HIV	0
	Promover ações de Educação Permanente em Saúde para as 29 equipes da AB, principalmente implantando as linhas de cuidado prioritárias	
	Ampliar o acesso da população ao serviço de fisioterapia através da contratualização de serviço	100
	Reduzir em 10% o número de mortes maternas por causas obstétricas	0,00
	Implementar o planejamento familiar em 100% das equipes ESF	25,00
	Manter acima de 90% as coberturas vacinais	0,00
	Aumentar a taxa de cura de novos casos de tuberculose para 80%	0,00
	Ampliar o número de consultas de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças menores de 5 anos realizadas pelas equipes ESF	10,00
	Garantir acesso ao exame citopatológico de colo de útero na razão de 0,75 para as mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	0,19
	Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis ocorridos no município	87,18
	Aumentar a taxa de cura de novos casos de hanseníase para 80%	0,00
	Implementação das atividades do Programa Saúde nas Escolas nas escolas aderidas ao Programa	
	Garantir o acesso a mamografia de rastreio na razão de 0,5 das mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	0,12
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reduzir o número de casos de sífilis congênita	8
	Ampliar em 80% a oferta de testes diagnósticos para população em geral nas UBS e no CTA	20,00
	Manter em zero a incidência de transmissão vertical de HIV	0
	Reduzir em 10% o número de óbitos por AIDS	0,00
	Realizar ações de matriciamento pelo CAPS com 100% das equipes de atenção básica	
304 - Vigilância Sanitária	Realizar o controle vetorial dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo <i>Aedes aegypti</i>	50,00
	Realizar ciclos de visita domiciliar em pelo menos 80% dos domicílios, por ciclo	37,50
	Sensibilizar através de atividades educativas as equipes da AB para notificações de agravos de notificação compulsória	0
	Aumentar a taxa de cura de novos casos de tuberculose para 80%	0,00
	Aumentar a taxa de cura de novos casos de hanseníase para 80%	0,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis ocorridos no município	87,18

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	17.301.278,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	17.301.278,07
	Capital	7.075,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.075,00
301 - Atenção Básica	Corrente	3.266.286,40	15.285.495,55	26.989,00	N/A	N/A	N/A	N/A	18.578.770,95
	Capital	31.891,40	2.488.271,08	32.287,39	N/A	N/A	N/A	N/A	2.552.449,87
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.460.360,80	1.994.404,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.454.765,55
	Capital	7.061,14	56.770,00	N/A	249.594,70	N/A	N/A	N/A	313.425,84
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	1.523.191,89	75.049,94	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.598.241,83
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	973.484,95	2.250.025,24	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.223.510,19
	Capital	N/A	77.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	77.400,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	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

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

1.1.1) Elaborada a carteira de serviços da Atenção Básica, mas devido a pandemia não houve reuniões do Conselho Municipal para apresentação e aprovação. Elaborada a carteira de serviços da Atenção Básica, mas devido a pandemia não houve reuniões do Conselho Municipal para apresentação e aprovação.

1.1.2) Não foi programado contratação de Agende de Saúde Bucal.

1.1.3) Foram adquiridos equipamentos e insumos de acordo com a demanda. Houve aquisição de equipamentos através de recurso enviados pela Emenda Parlamentar. Com relação às ações do COVID-19, neste período foram realizadas as adequações e/ou reorganização necessárias na atenção básica para acolhimento, atendimento dos pacientes sintomáticos, bem como contratação de profissionais, aquisição de equipamentos e insumos para os atendimentos.

1.2.1) Realizada territorialização em 2018. Previsto nova territorialização após concurso e contratação de ACSs.

1.2.2) As EFSs foram capacitadas para classificação de risco mas devido a falta de ACSs o monitoramento e novas classificações ficam prejudicados.

1.2.3) Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESFs, mas devido a pandemia o cronograma definido foi transferido para o ano de 2021. As reuniões que ocorreram foram via web conferência. Foram realizadas capacitações aos profissionais das UBS e dos estabelecimentos de saúde para notificação de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 de acordo com as normas do MS.

1.3.1) Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESFs, mas devido a pandemia o cronograma definido foi transferido para o ano de 2021.

1.3.2) Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESFs, mas devido a pandemia o cronograma definido foi transferido para o ano de 2021.

2.1.1) Meta alcançada

2.1.2) Estão garantidos a todas as gestantes os testes rápidos, exames laboratoriais e de imagem

2.1.3) O processo de investigação de óbitos foi prejudicado devido a pandemia.

2.1.4) O Processo de planejamento familiar está descentralizado. Todas as unidades básicas estão capacitadas e habilitadas a ofertar este processo.

- 2.1.5) Garantido contratualização para ofertar/executar 100% dos exames citopatológicos dentro da faixa etária
- 2.1.6) Garantido contratualização para ofertar/executar 100% dos exames de mamografia dentro da faixa etária
- 2.2.1) As capacitações planejadas para o ano de 2020 foram prejudicadas devido a pandemia. O cronograma definido foi transferido para o ano de 2021. A investigação de óbitos foi prejudicado devido a pandemia.
- 2.2.2) Garantido contratualização para ofertar/executar 100% de exames de VDRL, insumos e medicamentos para tratamento da sífilis
- 2.2.3) Garantido acompanhamento para tratamento da gestante com HIV
- 2.2.4) Garantido a consulta de puericultura na Atenção Básica, a busca ativa fica prejudicada devido ao número reduzido de ACS e a pandemia.
- 2.2.5) Meta não realizada.
- 2.3.1) As capacitações planejadas para o ano de 2020 foram prejudicadas devido a pandemia. O cronograma definido foi transferido para o ano de 2021. O acompanhamento dos hipertensos e dos diabéticos ficou prejudica pela pandemia.
- 2.4.1) As capacitações planejadas para o ano de 2020 foram prejudicadas devido a pandemia. O cronograma definido foi transferido para o ano de 2021.
- 2.4.2) Garantido contratualização para ofertar/executar 100% de exames de VDRL, insumos e medicamentos para tratamento da sífilis, bem como testes rápidos para testagem à população.
- 2.4.3) Garantido testes rápidos, insumos para diagnostico do HIV, bem como todo o tratamento.
- 2.4.4) As capacitações planejadas para o ano de 2020 foram prejudicadas devido a pandemia. O cronograma definido foi transferido para o ano de 2021. As buscas ativas aos faltosos foi prejudica pela pandemia.
- 2.4.5) As capacitações planejadas para o ano de 2020 foram prejudicadas devido a pandemia. O cronograma definido foi transferido para o ano de 2021. As buscas ativas aos faltosos foi prejudica pela pandemia.
- 2.5.1) Não prevista para este ano
- 2.5.2) Meta prevista e alcançada em 2019
- 2.5.3) Meta não alcançada.
- 2.6.1) Os idosos acamados foram acompanhados presencialmente até março/2020, ficando as visitas prejudicas pela pademia do COVID-19
- 3.1.1) Acompanhamento realizado normalmente até março/2020, ficando prejudicada a continuidade pela pademia do COVID-19
- 3.2.1) Meta não informada pelo setor.
- 3.2.2) Meta não informada pelo setor.
- 3.2.3) Foram realizadas web conferência para capacitação dos profissionais quanto an ova notificação do COVID e a mudança do sistema sSUS-VS
- 3.2.4) Indicador prejudicado devido a pandemia do COVID-19
- 4.1.1) Meta prevista e alcançada em 2019
- 4.1.2) Meta prevista e alcançada em 2019
- 5.1.1) Foram realizadas web conferência para capacitação dos profissionais quanto an ova notificação do COVID e a mudança do sistema sSUS-VS. Foi implantado e implementado o Plano de telessaúde para atendimento de pacientes egressos do COVID e para apoio às equipes de Estratégia de Saúde da Família
- 5.1.2) Meta alcançada
- 6.1.1) Meta alcançada
- 6.1.2) Meta alcançada
- 6.1.3) Meta alcançada
- 7.1.1) Meta não programada para o ano de 2020
- 7.1.2) Foi realizada reunião para construção do instrumento, mas devido a pandemia foi transferido para o ano de 2021
- 7.1.3) Meta alcançada
- 7.2.1) Meta não alcançada.
- 7.3.1) Meta alcançada.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado do quadrimestre	% 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	345,09	209,55	164,55	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	69,40	69,40	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	99,04	101,06	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	100,00	75,00	75,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	90,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	87,50	97,22	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	10	1	10,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,57	0,31	0,54	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,35	0,16	0,45	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	41,47	42,25	100,42	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	16,21	15,04	107,77	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	11,84	10,63	111,38	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	1	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	87,00	80,35	92,35	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	70,00	76,14	108,77	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	35,00	35,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	2	50,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	75,00	75,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

Considerações finais.

Análise:

Em relação aos 23 indicadores 03 não possuem informação de apuração (10 e 21). Não foram informados pelas coordenações de cada setor, aguardando a apuração no resultado final da pactuação de 2019.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	2.203.241,77	10.059.923,61	26.989,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.290.154,38
Capital	0,00	21.593,40	1.791.129,84	30.497,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.843.220,72
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	451.586,21	1.407.389,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.858.975,23
Capital	0,00	0,00	790,00	0,00	109.223,50	0,00	0,00	0,00	110.013,50
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	1.002.804,36	65.006,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.067.810,40
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	610.640,67	1.558.734,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.169.375,45
Capital	0,00	0,00	77.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.400,00
Vigilância Epidemiológica									
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
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	11.784.099,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.784.099,47
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	16.073.965,88	14.960.373,29	57.486,48	109.223,50	0,00	0,00	0,00	31.201.049,15

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 29/03/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	11,04 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	77,50 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,98 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	87,78 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,69 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	47,71 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 247,69
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	57,37 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,37 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,15 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,38 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	1,38 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	31,17 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,61 %

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

Data da consulta: 29/03/2020.

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)	39.160.806,12	39.160.806,12	23.240.923,62	59,35
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	4.606.414,57	4.606.414,57	790.523,61	17,16
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	3.408.354,56	3.408.354,56	1.776.958,06	52,14
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	24.746.036,99	24.746.036,99	16.102.824,58	65,07
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	6.400.000,00	6.400.000,00	4.570.617,37	71,42
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	109.055.982,28	109.055.982,28	77.226.802,12	70,81

Cota-Parte FPM	49.303.310,19	49.303.310,19	32.140.664,01	65,19
Cota-Parte ITR	26.627,77	26.627,77	15.995,41	60,07
Cota-Parte IPVA	8.700.000,00	8.700.000,00	6.526.583,79	75,02
Cota-Parte ICMS	49.500.000,00	49.500.000,00	37.885.301,02	76,54
Cota-Parte IPI-Exportação	1.100.000,00	1.100.000,00	658.257,89	59,84
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	426.044,32	426.044,32	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	426.044,32	426.044,32	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	148.216.788,40	148.216.788,40	100.467.725,74	67,78

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	15.933.106,44	15.933.106,44	8.970.536,19	56,30
Provenientes da União	15.710.000,00	15.710.000,00	8.705.653,81	55,41
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	36.877,46	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	223.106,44	223.106,44	228.004,92	102,20
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	15.933.106,44	15.933.106,44	8.970.536,19	56,30

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (f)	% (f / e) x 100	Até o Bimestre (g)	% (g / e) x 100
DESPESAS CORRENTES	39.891.500,00	41.590.325,21	41.869.771,56	100,67	29.783.108,90	71,61
Pessoal e Encargos Sociais	26.471.500,00	25.208.030,07	24.861.945,74	98,63	18.251.757,37	72,40
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	13.420.000,00	16.382.295,14	17.007.825,82	103,82	11.531.351,53	70,39
DESPESAS DE CAPITAL	4.324.500,00	3.868.537,60	3.145.580,99	81,31	2.032.967,53	52,55
Investimentos	4.324.500,00	3.868.537,60	3.145.580,99	81,31	2.032.967,53	52,55
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	44.216.000,00	45.458.862,81	45.015.352,55	99,02	31.816.076,43	69,99

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (h)	% (h / IVf) x 100	Até o Bimestre (i)	% (i/IVg) x 100
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	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	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	22.172.852,54	21.197.961,67	47,09	15.127.083,27	47,55
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	21.691.852,54	20.716.961,67	46,02	15.017.859,77	47,20
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	481.000,00	481.000,00	1,07	109.223,50	0,34
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	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	N/A	N/A	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	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	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A	21.197.961,67	47,09	15.127.083,27	47,55

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)		N/A	23.817.390,88	52,91	16.688.993,16	52,45
--	--	-----	---------------	-------	---------------	-------

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (VIi / IIIb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴ e 5						16,61
--	--	--	--	--	--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VIi - (15*IIIb)/100)]⁶						1.618.834,30
---	--	--	--	--	--	--------------

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	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, § 1º e 2º	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 MÍNIMO 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		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (l)	% (l/total l)x 100	Até o Bimestre (m)	% (m/total m)x 100
Atenção Básica	22.600.000,00	20.902.555,38	19.931.964,93	45,30	14.133.375,10	45,30
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3.145.000,00	3.375.953,76	3.293.835,48	7,49	1.968.988,73	6,31
Suporte Profilático e Terapêutico	1.575.000,00	1.602.696,56	1.593.553,83	3,62	1.067.810,40	3,42
Vigilância Sanitária	3.249.000,00	3.013.607,25	2.870.052,56	6,52	2.246.775,45	7,20

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	13.647.000,00	16.564.049,86	16.310.904,61	37,07	11.784.099,47	37,77
Total	44.216.000,00	45.458.862,81	44.000.311,41	100,00	31.201.049,15	100,00

FONTE: SIOPS, São Mateus/ES, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 24/09/19 11:43:22

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 $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Analisando os indicadores 1.1 que representa a participação do total de Impostos diretamente arrecadados pelo município (IPTU, ITBI, ISS e IRRF) em relação à receita total do município e o indicador 1.2 que representa a participação das Transferências Intergovernamentais (incluindo as Transferências Constitucionais e Legais, as Transferências Voluntárias e a remuneração por serviços de Saúde pagos pela União ao município) em relação à receita total do município mostram que o município possui um grau de dependência em relação aos recursos oriundos de outras esferas do governo.

Dentro do período - maio a agosto - o percentual de despesas com saúde financiadas com recursos transferidos por outras esferas de governo, sob responsabilidade do município sem utilizar os recursos próprios foi de 30,23% das despesas e os gastos com recursos próprios aplicados em ações e serviços de saúde prevista na Emenda Constitucional nº 29 foi de 16,59%.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

No período de maio a agosto 49 demandas na Ouvidoria Municipal, destas 30 encerradas.

11. Análises e Considerações Gerais

A política municipal de saúde objetiva promover o cumprimento do direito constitucional à saúde, visando à redução do risco de agravos e o acesso universal e igualitário às ações de saúde para a sua promoção, proteção e recuperação, assegurando a equidade na atenção, diminuindo as desigualdades e promovendo serviços de qualidade. Visa respeitar os princípios da integralidade e intersetorialidade nas ações e nos serviços de saúde, com ênfase em programas de ação preventiva, humanização do atendimento e gestão participativa do sistema municipal de saúde.

Todas as ações pautadas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021 visam ações estratégicas a ampliação da oferta de serviços na Atenção Básica (AB) à saúde na lógica da Estratégia da Saúde da Família (ESF), a ampliação do programa de saúde bucal e de saúde mental e, a implementação de serviços especializados de média complexidade e da rede de atenção às urgências e emergências.

A busca de mecanismo para o pleno desenvolvimento destas ações e serviços necessário para o alcance das metas propostas deve passar, principalmente, pelo monitoramento, controle e avaliação a fim de auxiliar as equipes, os coordenadores de programas e o gestor municipal de saúde no alcance das metas propostas no Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2018 a 2021.

HENRIQUE LUIS FOLLADOR
Secretário(a) de Saúde
SÃO MATEUS/ES, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

SÃO MATEUS/ES, 31 de Maio de 2021

Conselho Municipal de Saúde de São Mateus