

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2020

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)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	SÃO MATEUS
Região de Saúde	Central Norte
Área	2.343,25 Km ²
População	132.642 Hab
Densidade Populacional	57 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/03/2021

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: 30/03/2021

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: 30/03/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	A informação não foi identificada na base de dados
Data de criação	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Natureza Jurídica	A informação não foi identificada na base de dados
Nome do Gestor do Fundo	A informação não foi identificada na base de dados

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

Data da consulta: 30/03/2021

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: 19/05/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central Norte

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALTO RIO NOVO	227.725	7874	34,58
BAIXO GUANDU	917.888	31132	33,92
BARRA DE SÃO FRANCISCO	933.747	44979	48,17
BOA ESPERANÇA	428.626	15092	35,21
COLATINA	1423.271	123400	86,70
CONCEIÇÃO DA BARRA	1188.044	31273	26,32
ECOPORANGA	2283.233	22835	10,00
GOVERNADOR LINDENBERG	359.613	12880	35,82
JAGUARÉ	656.358	31039	47,29
LINHARES	3501.604	176688	50,46
MANTENÓPOLIS	320.75	15503	48,33
MARILÂNDIA	309.446	12963	41,89
MONTANHA	1099.027	18894	17,19
MUCURICI	537.711	5496	10,22
NOVA VENÉCIA	1448.289	50434	34,82
PANCAS	823.834	23306	28,29
PEDRO CANÁRIO	434.04	26381	60,78
PINHEIROS	975.056	27327	28,03
PONTO BELO	356.156	7940	22,29
RIO BANANAL	645.483	19271	29,86
SOORETAMA	593.366	30680	51,71
SÃO DOMINGOS DO NORTE	299.489	8687	29,01
SÃO GABRIEL DA PALHA	432.814	38522	89,00
SÃO MATEUS	2343.251	132642	56,61
SÃO ROQUE DO CANAÃ	342.395	12510	36,54
VILA PAVÃO	432.741	9244	21,36
VILA VALÉRIO	464.351	14073	30,31
ÁGUA DOCE DO NORTE	484.046	10909	22,54
ÁGUIA BRANCA	449.63	9631	21,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

O município de São Mateus tem estimado para o ano de 2020 uma população de 132.642. É o segundo município mais antigo e sétimo mais populoso do Estado do Espírito Santo. É considerado um município com maior população negra do estado. Apresenta 62,2% de domicílios com esgotamento sanitário adequado. O Índice de desenvolvimento Humano Municipal (IDH-M) é de 0,735.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de São Mateus/ES vem apresentar o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 1º Quadrimestre de 2020 (janeiro a abril) relativo às ações e serviços de saúde do município. De acordo com o artigo nº 36, da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado de Prestação de Contas é quadrimestral e deve ser elaborado de acordo com modelo padronizado e aprovado pela Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS). O Relatório foi organizado de acordo com o elenco de informações previstas na Resolução supracitada e pretende ser um documento sintético e objetivo - a fim de facilitar a compreensão e o monitoramento dos dados.

O Ministério da Saúde esta implementando o Módulo Planejamento do DigiSUS Gestor, ferramenta que substitui o Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão - SARGSUS. Considerando que o DigiSUS Gestor não está em pleno funcionamento, o presente relatório foi realizado em meio físico para atender a obrigação do gestor de apresentá-lo na Casa Legislativa (Assembléia Legislativa) , por meio de audiência pública, e ao Conselho Municipal de Saúde.

Segundo a Nota Técnica Nº 1/2018-CGAIG/DAI/SE/MS, o gestor poderá coletar os dados que constarão no RDQA nos seus próprios sistemas de informações locais, visto que a consolidação dos dados das bases nacionais requer tempos de fechamento diferenciados, conforme a natureza do dado, implicando na apresentação de informações preliminares e ainda não consolidadas nacionalmente. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro (4) meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis (6) meses após a data de alta da internação. E os dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil que somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional, dentre outras especificidades de outros indicadores.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	5178	4951	10129
5 a 9 anos	5094	4864	9958
10 a 14 anos	4686	4536	9222
15 a 19 anos	5217	4936	10153
20 a 29 anos	10874	10968	21842
30 a 39 anos	10835	10882	21717
40 a 49 anos	8641	9356	17997
50 a 59 anos	7063	7708	14771
60 a 69 anos	4863	5134	9997
70 a 79 anos	2135	2439	4574
80 anos e mais	959	1323	2282
Total	65545	67097	132642

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

Data da consulta: 30/03/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
São Mateus	1783	2006	1882	1813

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

Data da consulta: 30/03/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	380	383	352	465	578
II. Neoplasias (tumores)	232	287	298	312	329
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	65	45	67	60	89
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	155	163	184	198	296
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	3	6	19	18
VI. Doenças do sistema nervoso	76	90	103	94	168
VII. Doenças do olho e anexos	24	22	17	30	19
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	9	12	17	18	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	612	613	676	632	931
X. Doenças do aparelho respiratório	509	575	603	601	655
XI. Doenças do aparelho digestivo	355	329	407	428	468

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	105	136	157	237	188
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	88	118	115	111	57
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	363	406	467	398	422
XV. Gravidez parto e puerpério	1081	1326	1303	1299	1319
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	165	222	208	263	264
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	29	15	31	20	24
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	125	126	129	97	112
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	775	667	765	682	967
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	32	53	28	121	22
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	5186	5591	5933	6085	6931

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

Data da consulta: 30/03/2021.

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	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	24	21	24
II. Neoplasias (tumores)	105	106	113	153
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	4	4	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	34	42	42	33
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	11	7	5
VI. Doenças do sistema nervoso	24	21	28	27
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	174	190	158	177
X. Doenças do aparelho respiratório	102	85	69	79
XI. Doenças do aparelho digestivo	42	31	41	33
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	4	8	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	5	4	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	18	15	25
XV. Gravidez parto e puerpério	3	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	18	23	15	13
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	6	7	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	6	2	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	135	137	124	107
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
Total	717	713	658	707

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

Data da consulta: 30/03/2021.

- **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

Analisando as causas de internações ocorridas no município de São Mateus no período de janeiro a agosto de 2020 comparado ao mesmo período de 2019, percebemos um aumento em torno de 14% das morbidades. As cinco maiores altas em percentual foram as doenças do sistema nervoso 77% (de 94 para 168); as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas 49% (de 198 para 296); as doenças sangue e órgãos hemato. e transtornos imunitários 48% (de 60 para 89); as doenças do aparelho respiratório 48% (de 60 para 89) e as lesões por envenenamento e alguns outras consequências de causas externas 42% (de 967 para 682).

Em números absolutos as cinco maiores altas são causa de internação para gravidez, parto e puerpério - 1319, seguido pelas lesões por envenenamento e alguns outras consequências de causas externas - 967, pelas doenças do aparelho circulatório - 930, doenças do aparelho respiratório - 6553 e algumas doenças infecciosas e parasitárias - 577.

Quanto às mortalidades por grupos de causas capítulos, em números absolutos, mantem a mesma ordem do primeiro quadrimestre, sendo em primeiro as causas por doenças do aparelho circulatório - 140; seguido pelas neoplasias (tumores) - 93 e doenças infecciosas e parasitárias - 81.

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	1333	33,10
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

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	8880	108,00	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	138393	617024,98	-	-
03 Procedimentos clínicos	86615	406756,36	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	314	4671,54	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	54786	271190,70	-	-
Total	288988	1299751,58	-	-

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	237	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1820	-
Total	2057	-

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

Avaliando os grupos de procedimentos da produção da atenção básica nota-se um aumento bastante significativo dos procedimentos clínicos e cirúrgicos, no período analisado, em comparação com o total de procedimentos lançados em 2019 (140%).

Ao analisar o quadro da produção da atenção ambulatorial por grupo de procedimentos com o executado, proporcionalmente, no ano de 2019 verificamos um aumento no item de procedimentos clínicos de 23% (60.869 para 75.440). Em contrapartida, houve uma redução significativa nos outros itens em torno de 50%.

Com relação à produção da atenção hospitalar por grupo de procedimentos ressaltamos que o município é pleno da atenção básica, portanto não possui informação. Para entender melhor sabe-se que a Atenção Especializada é feita através de um conjunto de ações, práticas, conhecimentos e serviços de saúde realizada em ambiente onde com equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados que englobam a utilização de equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados para a produção do cuidado em média e alta complexidade.

É caracteristicamente demarcada pela incorporação de processos de trabalho que precisam de maior densidade tecnológica e as chamadas tecnologias especializadas e deve ser preferencialmente ofertada de forma hierarquizada e regionalizada, garantindo a escala adequada (economia de escala) para assegurar tanto uma boa relação custo/benefício quanto a qualidade da atenção a ser prestada.

A produção das vigilâncias em saúde é alimentada no SIA/SUS compreendendo as seguintes vigilâncias: Sanitária (VISA), Epidemiológica e Ambiental com as ações de promoção e prevenção em saúde e, a de Vigilância em Saúde do Trabalhador com os procedimentos de notificação.

Quando analisamos o período de janeiro a agosto de 2020 percebe-se que as ações de promoção e prevenção em saúde representam, proporcionalmente, apenas 67% (1.559) do executado no ano de 2019 (2.322).

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	1	2	3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	3	25	28
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	3	3
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	3	5
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
POLICLINICA	0	0	1	1
Total	0	10	44	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: 30/03/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	41	0	0	41
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	8	0	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	0	1	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	3	0	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	44	10	0	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: 30/03/2021.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2020

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: 30/03/2021.

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

De acordo com o CNES a gestão identifica com qual gestor (estadual ou municipal) o estabelecimento tem contrato/convênio e, que é responsável pelo cadastro, programação, autorização e pagamento dos serviços de média e alta complexidade prestados ao SUS.

No período analisado, o município de São Mateus havia cadastrado no sistema 241 estabelecimentos de saúde. Dos estabelecimentos sob gestão do município, exceto particulares, os centros de saúde/unidade básicas de saúde 28 (51,8%) representam o maior numero, seguido pelas clínicas/ambulatórios especializados 5 (9,25%). No que se refere ao tipo de gestão, 81,5% estão sob a gestão municipal.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

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)	26	10	28	130	140
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	17	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)	1	2	12	12	0
	Autônomos (0209, 0210)	121	0	39	3	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)	48	6	27	52	9
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	1	11	23	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	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	7	10	67	115	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	21	36	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	0	0	0	9	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	204	5.677	6.081	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	33	27	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	12	74	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	4	0	10	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	24	19	1.481	1.561	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A maior parte da força de trabalho no SUS é formada por profissionais de nível médio - 80,8% (270), como Agentes Comunitários de Saúde, Técnicos de enfermagem, Auxiliar de Saúde Bucal, etc... Nos postos com contratos temporários e cargos em comissão ocorreu uma inversão dos profissionais, agora os profissionais de nível médio são a maioria (36,6%) seguidos pelos médicos (33,8%).

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 2020	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		75	0	25	100,00	Percentual	33,33
2. Ampliar o número de equipes de Saúde Bucal em 10%	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	34.5	Percentual	40,2	10,00	Percentual	116,52
3. Estruturar a rede física das Unidades Básicas de Saúde	Numero de Unidades Básicas de Saúde reformadas	Número	6	Número	3	18	Número	50,00

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 2020	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		75	0	38	100,00	Percentual	50,67
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	1	3	Número	100,00
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	1	Proporção	1	2	Número	100,00

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 2020	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	1	Número	1	2	Número	100,00
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	0	1	Número	0

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 2020	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	79	Percentual	20,28	80,00	Percentual	61,62
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		25	0	25	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	0	10,00	Percentual	0
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	.65	Proporção	.04	0,75	Proporção	6,15
6. Garantir o acesso a mamografia de rastreamento 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	.4	Proporção	.01	0,50	Razão	2,50

OBJETIVO N° 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 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	25	Percentual	182	24	Número	10,88
2. Reduzir o número de casos de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		7	0	0	5	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		15	0	4.16	20,00	Percentual	10,04
5. Implementação das atividades do Programa Saúde nas Escolas nas escolas aderidas ao Programa	Numero de atividades realizadas nas escolas em determinado período	Número	180	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	360	Número	

OBJETIVO N° 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 2020	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)		50	0	25	100,00	Percentual	50,00

OBJETIVO N° 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 2020	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
2. Ampliar em 80% a ofertar testes diagnóstico para população em geral nas UBS e no CTA	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		50	0	50	80,00	Percentual	100,00
3. Reduzir em 10% o número de óbitos por AIDS	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		0	0	0	10,00	Percentual	0
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	86	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 2020	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	1	1	Número	100,00
2. Habilitar o CAPS I em CAPS II	Número de habilitações junto ao MS	Número	0	Número	0	1	Número	0
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		1	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 2020	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		75	0	25	100,00	Percentual	66,67

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 2020	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)		66	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	70,00	Percentual	

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	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		75	0	0	100,00	Percentual	0
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	65	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
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.		1	0	1	2	Número	100,00
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.		90	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

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 2020	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		0	0	0	1	Número	0
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		0	0	0	1	Número	0

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 2020	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	1	4	Número	100,00
2. Manter participação efetiva de representante do município na CIES	Lista de presença da reunião da CIES		12	0	4	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 2020	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	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
3. Contribuir com informações e esclarecimentos das demandas do CMS	Reuniões CMS	Número	12	Número	4	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 2020	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	0	Número	0	1	Número	0
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 2020	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	2	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 2020	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	75	Percentual	25	100,00	Percentual	66,67

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	Implantar a carteira de serviços da atenção básica	75,00
	Aplicar os recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal	25,00
	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	2
	Desenvolver ações de capacitação visando qualificar o complexo regulador	1
	Realizar a territorialização adscrita das equipes Estratégia de Saúde da Família, quando necessário	38,00
	Estruturar a rede física das Unidades Básicas de Saúde	3
301 - Atenção Básica	Implantar a carteira de serviços da atenção básica	75,00
	Implementar o setor de planejamento, controle, monitoramento e avaliação na Secretaria Municipal de Saúde	0
	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	1
	Atualizar e expandir a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME	0
	Garantir acompanhamento das famílias beneficiárias do Bolsa Família	0,00
	Garantir visita domiciliar pelas equipes ESF aos idosos acamados ou domiciliados cadastrados pelas equipes	25,00

	Elaborar uma agenda de campanhas e eventos direcionada à prevenção das IST, principalmente hepatite virais, AIDS e sífilis.	
	Estratificar o risco de 100% dos hipertensos e diabéticos acompanhados nas equipes de ESF, tornando as equipes corresponsáveis pelo acompanhamento	25,00
	Reduzir a mortalidade infantil	182
	Ampliar para 80% o número de gestantes que realizam consultas de pré-natal na rede pública	20,28
	Desenvolver ações de capacitação visando qualificar o complexo regulador	1
	Realizar a territorialização adscrita das equipes Estratégia de Saúde da Família, quando necessário	38,00
	Ampliar o número de equipes de Saúde Bucal em 10%	40,20
	Instituir a prática de autoavaliação do processo de trabalho das equipes ESF pelo menos uma vez ao ano	
	Implementar ações da Ouvidoria do SUS, articulando estratégias de divulgação aos usuários do SUS	0,00
	Manter participação efetiva de representante do município na CIES	4
	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	0
	Ampliar em 80% a oferta de testes diagnósticos para população em geral nas UBS e no CTA	50,00
	Reduzir o número de casos de sífilis congênita	0
	Garantir acesso aos testes rápidos, exames laboratoriais e de imagem referentes ao pré-natal a 100% das gestantes acompanhadas na rede pública municipal	25,00
	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	1
	Estruturar a rede física das Unidades Básicas de Saúde	3
	Contribuir com informações e esclarecimentos das demandas do CMS	4
	Sensibilizar através de atividades educativas as equipes da AB para notificações de agravos de notificação compulsória	1
	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	1
	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	4,16
	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	0,04
	Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis ocorridos no município	0,00
	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 rastreamento na razão de 0,5 das mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	0,01
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Elaborar uma agenda de campanhas e eventos direcionada à prevenção das IST, principalmente hepatite virais, AIDS e sífilis.	1
	Estabelecer um cronograma de capacitações e debates sobre temas de destaque na RAS	1
	Habilitar o CAPS AD junto ao MS	1
	Garantir acesso aos testes rápidos, exames laboratoriais e de imagem referentes ao pré-natal a 100% das gestantes acompanhadas na rede pública municipal	25,00
	Habilitar o CAPS I em CAPS II	0
	Ampliar em 80% a oferta de testes diagnósticos para população em geral nas UBS e no CTA	50,00
	Reduzir o número de casos de sífilis congênita	0
	Ampliar o acesso da população ao serviço de fisioterapia através da contratualização de serviço	0
	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	Reduzir a mortalidade infantil	25
	Realizar o controle vetorial dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo <i>Aedes aegypti</i>	0,00
	Realizar ciclos de visita domiciliar em pelo menos 80% dos domicílios, por ciclo	0,00
	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Promover ações de Educação Permanente em Saúde para as 29 equipes da AB, principalmente implantando as linhas de cuidado prioritárias	1
	Sensibilizar através de atividades educativas as equipes da AB para notificações de agravos de notificação compulsória	1

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	17.115.964,88	3.396.445,07	N/A	N/A	N/A	N/A	3.717.218,62	24.229.628,57
	Capital	24.429,40	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.429,40
301 - Atenção Básica	Corrente	3.926.235,99	17.111.950,63	N/A	N/A	N/A	N/A	548.637,60	21.586.824,22
	Capital	28.600,00	2.328.067,28	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.356.667,28
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	3.059.040,17	3.236.900,43	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.295.940,60
	Capital	230.169,07	N/A	N/A	823.134,32	N/A	N/A	N/A	1.053.303,39
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	1.716.779,53	265.491,67	N/A	N/A	N/A	N/A	325.712,21	2.307.983,41
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	1.083.882,91	2.839.491,58	N/A	N/A	N/A	N/A	149.962,01	4.073.336,50
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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 Agente 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 ACS's.

1.2.2) As EFS's foram capacitadas para classificação de risco mas devido a falta de ACS's o monitoramento e novas classificações ficam prejudicados.

1.2.3) Foi iniciado processo de capacitação para as equipes de ESF's, 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 ESF's, 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 ESF's, 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 diagnóstico 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 2020	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	327,80	201,12	0	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	96,90	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	100,00	75,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	94,50	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	30,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	8	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	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	0,65	0,13	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	0,35	0,11	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	42,50	40,27	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	15,40	12,92	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	11,25	1,26	0	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	87,00	79,47	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	73,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	35,00	40,20	0	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		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: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os pontos críticos para o alcance da meta estão principalmente em:

- a) número insuficiente de servidores para as ações a serem desenvolvidas, principalmente Agente Comunitário de Saúde;
- b) grande rotatividade de profissionais, o que dificulta a continuidade do trabalho
- c) Sensibilização dos gestores, com poder de decisão, para realização de ações de prevenção e promoção da saúde.

O ano de 2020 está sendo atípico para o cumprimento das metas propostas em decorrência da emergência em saúde pública de importância nacional. As ações que estavam programadas foram suspensas considerando a necessidade de evitar aglomerações de pessoas e, acrescentando à suspensão de aulas e em quase sua totalidade a suspensão das atividades das unidades de saúde, interferindo diretamente na realização destas ações.

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
301 - Atenção Básica	Corrente	537.963,28	2.401.482,60	10.959.182,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.898.628,55
	Capital	0,00	11.000,00	1.610.295,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.621.295,66
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.108.377,53	2.751.623,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.860.000,67
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	681.294,93	0,00	0,00	0,00	681.294,93
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	323.159,30	1.000.306,54	161.653,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.485.119,28
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	150.272,01	697.408,52	1.846.706,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.694.387,30
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	3.558.028,05	10.091.802,03	960.910,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.610.740,15
	Capital	0,00	7.049,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.049,40
TOTAL		4.569.422,64	16.317.426,62	18.290.371,75	0,00	681.294,93	0,00	0,00	0,00	39.858.515,94

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 30/03/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,57 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	77,22 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,37 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	90,51 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	21,26 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	42,88 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 310,08
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	56,93 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,87 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,98 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,79 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	2,69 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	51,92 %

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

Data da consulta: 30/03/2021.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	35.979.018,57	35.979.018,57	24.361.586,85	67,71
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	4.061.018,57	4.061.018,57	1.193.462,16	29,39
IPTU	4.061.018,57	4.061.018,57	1.193.462,16	29,39
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	2.670.000,00	2.670.000,00	1.751.419,06	65,60
ITBI	2.670.000,00	2.670.000,00	1.751.419,06	65,60
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	22.348.000,00	22.348.000,00	16.176.197,57	72,38
ISS	22.348.000,00	22.348.000,00	16.176.197,57	72,38
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	6.900.000,00	6.900.000,00	5.240.508,06	75,95
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	118.617.145,61	118.617.145,61	74.443.752,89	62,76
Cota-Parte FPM	50.110.906,34	50.110.906,34	31.543.492,91	62,95
Cota-Parte ITR	27.546,42	27.546,42	19.313,53	70,11
Cota-Parte do IPVA	9.900.000,00	9.900.000,00	6.789.193,22	68,58
Cota-Parte do ICMS	57.000.000,00	57.000.000,00	35.531.816,79	62,34
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.137.950,00	1.137.950,00	559.936,44	49,21
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	440.742,85	440.742,85	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	440.742,85	440.742,85	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	154.596.164,18	154.596.164,18	98.805.339,74	63,91

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	7.892.444,00	3.386.916,25	3.364.121,08	99,33	2.412.482,60	71,23	2.284.443,22	67,45	951.638,48
Despesas Correntes	7.308.436,00	3.358.316,25	3.335.521,08	99,32	2.401.482,60	71,51	2.273.443,22	67,70	934.038,48
Despesas de Capital	584.008,00	28.600,00	28.600,00	100,00	11.000,00	38,46	11.000,00	38,46	17.600,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	3.047.434,00	3.550.766,62	2.802.858,09	78,94	1.699.041,60	47,85	1.699.041,60	47,85	1.103.816,49
Despesas Correntes	3.029.000,00	3.059.040,17	2.500.635,68	81,75	1.699.041,60	55,54	1.699.041,60	55,54	801.594,08
Despesas de Capital	18.434,00	491.726,45	302.222,41	61,46	0,00	0,00	0,00	0,00	302.222,41

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.828.363,00	1.385.658,63	1.018.020,63	73,47	1.000.306,54	72,19	939.972,76	67,84	17.714,09
Despesas Correntes	1.823.177,00	1.385.658,63	1.018.020,63	73,47	1.000.306,54	72,19	939.972,76	67,84	17.714,09
Despesas de Capital	5.186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.293.524,43	1.110.728,92	706.208,52	63,58	697.408,52	62,79	618.132,85	55,65	8.800,00
Despesas Correntes	1.292.524,43	1.110.728,92	706.208,52	63,58	697.408,52	62,79	618.132,85	55,65	8.800,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	15.764.124,00	11.976.558,95	11.969.001,25	99,94	10.098.851,43	84,32	9.588.380,31	80,06	1.870.149,82
Despesas Correntes	15.753.124,00	11.955.359,55	11.947.801,85	99,94	10.091.802,03	84,41	9.581.330,91	80,14	1.855.999,82
Despesas de Capital	11.000,00	21.199,40	21.199,40	100,00	7.049,40	33,25	7.049,40	33,25	14.150,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	29.825.889,43	21.410.629,37	19.860.209,57	92,76	15.908.090,69	74,30	15.129.970,74	70,67	3.952.118,88

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	19.860.209,57	15.908.090,69	15.129.970,74
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	19.860.209,57	15.908.090,69	15.129.970,74
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			14.820.800,96
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	5.039.408,61	1.087.289,73	309.169,78
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,10	16,10	15,31

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2020	14.820.800,96	15.908.090,69	1.087.289,73	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2019	22.907.675,58	24.570.629,65	1.662.954,07	325.532,41	0,00	0,00	272.483,65	53.048,76	0,00	1.662.954,07
Empenhos de 2018	20.546.725,71	25.821.124,60	5.274.398,89	134.212,24	134.212,24	0,00	132.626,24	0,00	1.586,00	5.407.025,13
Empenhos de 2017	19.237.062,84	29.868.749,59	10.631.686,75	24.219,72	0,00	0,00	24.219,72	0,00	0,00	10.631.686,75
Empenhos de 2016	18.314.435,35	24.564.591,92	6.250.156,57	190.619,35	0,00	0,00	183.987,44	1.905,00	4.726,91	6.245.429,66
Empenhos de 2015	19.094.093,73	26.141.953,19	7.047.859,46	65.968,73	94.322,56	0,00	52.479,91	0,00	13.488,82	7.128.693,20
Empenhos de 2014	18.547.988,65	27.999.936,06	9.451.947,41	360.361,84	0,00	0,00	265.588,53	0,00	94.773,31	9.357.174,10
Empenhos de 2013	15.671.507,50	25.900.523,50	10.229.016,00	2.126.842,50	362.930,34	0,00	425.697,18	1.077.137,91	624.007,41	9.967.938,93

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	15.514.110,57	15.514.110,57	19.033.214,90	122,68
Provenientes da União	15.514.110,57	15.514.110,57	18.728.455,86	120,72
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	304.759,04	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	15.514.110,57	15.514.110,57	19.033.214,90	122,68
---	---------------	---------------	---------------	--------

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	11.220.262,00	17.173.613,41	16.605.637,43	96,69	13.107.441,61	76,32	11.811.342,41	68,78	3.498.195,82
Despesas Correntes	10.328.427,00	14.891.907,06	14.412.882,94	96,78	11.497.145,95	77,20	10.201.046,75	68,50	2.915.736,99
Despesas de Capital	891.835,00	2.281.706,35	2.192.754,49	96,10	1.610.295,66	70,57	1.610.295,66	70,57	582.458,83
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	2.258.437,00	3.887.590,40	4.445.994,89	114,36	3.842.254,00	98,83	3.839.070,47	98,75	603.740,89
Despesas Correntes	1.390.000,00	2.950.152,40	3.508.556,89	118,93	3.160.959,07	107,15	3.157.775,54	107,04	347.597,82
Despesas de Capital	868.437,00	937.438,00	937.438,00	100,00	681.294,93	72,68	681.294,93	72,68	256.143,07
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	26.500,00	503.045,44	503.045,44	100,00	484.812,74	96,38	376.646,74	74,87	18.232,70
Despesas Correntes	26.500,00	503.045,44	503.045,44	100,00	484.812,74	96,38	376.646,74	74,87	18.232,70
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	2.208.911,57	2.287.968,24	2.058.027,04	89,95	1.996.978,78	87,28	1.856.157,76	81,13	61.048,26
Despesas Correntes	2.078.911,57	2.287.968,24	2.058.027,04	89,95	1.996.978,78	87,28	1.856.157,76	81,13	61.048,26
Despesas de Capital	130.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	0,00	4.658.862,44	4.658.862,44	100,00	4.518.938,12	97,00	3.430.815,68	73,64	139.924,32
Despesas Correntes	0,00	4.658.862,44	4.658.862,44	100,00	4.518.938,12	97,00	3.430.815,68	73,64	139.924,32
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	15.714.110,57	28.511.079,93	28.271.567,24	99,16	23.950.425,25	84,00	21.314.033,06	74,76	4.321.141,99

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	19.112.706,00	20.560.529,66	19.969.758,51	97,13	15.519.924,21	75,48	14.095.785,63	68,56	4.449.834,30
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	5.305.871,00	7.438.357,02	7.248.852,98	97,45	5.541.295,60	74,50	5.538.112,07	74,45	1.707.557,38

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	1.854.863,00	1.888.704,07	1.521.066,07	80,53	1.485.119,28	78,63	1.316.619,50	69,71	35.946,79
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	3.502.436,00	3.398.697,16	2.764.235,56	81,33	2.694.387,30	79,28	2.474.290,61	72,80	69.848,26
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	15.764.124,00	16.635.421,39	16.627.863,69	99,95	14.617.789,55	87,87	13.019.195,99	78,26	2.010.074,14
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	45.540.000,00	49.921.709,30	48.131.776,81	96,41	39.858.515,94	79,84	36.444.003,80	73,00	8.273.260,87
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	15.714.110,57	23.941.500,87	23.143.583,69	96,67	18.971.666,68	79,24	17.791.966,64	74,31	4.171.917,01
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	29.825.889,43	25.980.208,43	24.988.193,12	96,18	20.886.849,26	80,40	18.652.037,16	71,79	4.101.343,86

FORNE: SIOPS, Espírito Santo26/01/21 14:56:11

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	5.145.014,87
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	5.145.014,87

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	3.558.020,29	3.558.020,29	3.072.701,76
Atenção Básica	1.103.023,28	1.097.634,22	1.029.308,35
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	4.191,72	4.191,72	4.149,05
Suporte profilático e terapêutico	323.159,30	323.159,30	262.280,54
Vigilância Sanitária	149.962,01	149.962,01	115.812,02
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	5.138.356,60	5.132.967,54	4.484.251,72

Gerado em 30/03/2021 14:12:01

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	63.767,50
Total	63.767,50

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	14.000,00	14.000,00	14.000,00
Atenção Básica	49.767,50	49.767,50	49.767,50
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	63.767,50	63.767,50	63.767,50

Gerado em 30/03/2021 14:12:00

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00

Total	0,00	0,00	0,00
--------------	-------------	-------------	-------------

Gerado em 30/03/2021 14:12:02

- **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.

As despesas totais com saúde por habitantes, excetuando os inativos, sob a responsabilidade do Município para o período de janeiro a agosto/2020 foi de R\$ 310,08.

Neste período do ano de 2020, 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 51,92% das despesas e os gastos com recursos próprios aplicados em ações e serviços de saúde prevista na Emenda Constitucional nº 29 foi de 16,10%.

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**

A maioria das demandas ocorridas no município de São Mateus foi recebida via email. Até o mês de agosto/2020 foram recebidas 74 demandas, destas 57 já foram encerradas (77% do total).

11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2020 está sendo atípico para o cumprimento das metas propostas em decorrência da emergência em saúde pública de importância nacional. As ações que estavam programadas foram suspensas considerando a necessidade de evitar aglomerações de pessoas e, acrescentando à suspensão de aulas e em quase sua totalidade a suspensão das atividades das unidades de saúde, interferindo diretamente na realização destas ações.

HENRIQUE LUIS FOLLADOR
Secretário(a) de Saúde
SÃO MATEUS/ES, 2020

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