

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PIAUI
MUNICÍPIO: SAO RAIMUNDO NONATO

Relatório Anual de Gestão 2020

JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	SÃO RAIMUNDO NONATO
Região de Saúde	Serra da Capivara
Área	2.427,89 Km ²
População	34.877 Hab
Densidade Populacional	15 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/02/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUN SAUDE SAO RAIMUNDO NONATO
Número CNES	7318227
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA PROF JOSE LEANDRO 288
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	8935821806

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/02/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CARMELITA DE CASTRO SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR
E-mail secretário(a)	escritapublica@gmail.com
Telefone secretário(a)	8633033020

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

Data da consulta: 14/02/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	DECRETO
Data de criação	01/2013
CNPJ	21.341.106/0001-29
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JUSSIVAL DE MACEDO DA SILVA JUNIOR

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

Data da consulta: 14/02/2021

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: 08/09/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Serra da Capivara

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANÍSIO DE ABREU	326.822	9938	30,41
BONFIM DO PIAUÍ	293.593	5685	19,36
CAMPO ALEGRE DO FIDALGO	755.529	5069	6,71
CAPITÃO GERVÁSIO OLIVEIRA	1114.408	4114	3,69
CARACOL	449.465	10964	24,39
CORONEL JOSÉ DIAS	1822.115	4685	2,57
DIRCEU ARCOVERDE	1005.706	7029	6,99
DOM INOCÊNCIO	4024.385	9565	2,38
FARTURA DO PIAUÍ	717.991	5319	7,41
GUARIBAS	4279.673	4568	1,07
JOÃO COSTA	1716.165	3005	1,75
JUREMA	1297.315	4777	3,68
LAGOA DO BARRO DO PIAUÍ	1300.538	4656	3,58
SÃO BRAZ DO PIAUÍ	604.081	4451	7,37
SÃO JOÃO DO PIAUÍ	1532.432	20662	13,48
SÃO LOURENÇO DO PIAUÍ	683.661	4577	6,69
SÃO RAIMUNDO NONATO	2427.894	34877	14,37
VÁRZEA BRANCA	435.182	4938	11,35

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	SAO RAIMUNDO NONATO SN CENTRO	
E-mail	saudesaraimundo@hotmail.com	
Telefone	8935821806	
Nome do Presidente	NIHARA HELENA ALVES DE ARAÚJO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	4
	Trabalhadores	5
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 202005

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de entrega do Relatório

13/08/2020



2º RDQA

Data de entrega do Relatório

02/12/2020



3º RDQA

Data de entrega do Relatório

19/02/2021



- **Considerações**

O município de São Raimundo Nonato é o município mais populoso e de referência no território de desenvolvimento Serra da Capivara.

Encontra-se com sua estrutura de gestão (secretário, fundo e conselho municipal de saúde) funcionando regularmente.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este relatório sintetiza as principais atividades realizadas pelo município no ano de 2020.

O quadrimestre transcorreu com o advento e persistência da pandemia pelo COVID-19 e de forma crescente, exigindo da gestão e equipe de profissionais maior esforço para sua contenção.

Como consequência, a produção de serviços planejados para atender as necessidades da população continuou prejudicada.

Mesmo assim, demonstra-se neste relatório o que foi possível realizar daquilo que foi regularmente planejado, incluindo-se as atividades de enfrentamento ao COVID-19.

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	1349	1287	2636
5 a 9 anos	1354	1308	2662
10 a 14 anos	1517	1507	3024
15 a 19 anos	1617	1613	3230
20 a 29 anos	3058	2997	6055
30 a 39 anos	2600	2872	5472
40 a 49 anos	2156	2358	4514
50 a 59 anos	1654	1774	3428
60 a 69 anos	990	1115	2105
70 a 79 anos	560	611	1171
80 anos e mais	228	352	580
Total	17083	17794	34877

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

Data da consulta: 19/02/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
São Raimundo Nonato	567	642	669	618

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

Data da consulta: 19/02/2021.

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	1084	1329	1572	1891	2204
II. Neoplasias (tumores)	120	111	143	105	90
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	38	66	77	86	125
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	110	94	79	72	92
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	12	41	65	68
VI. Doenças do sistema nervoso	68	53	31	46	43
VII. Doenças do olho e anexos	1	4	3	3	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	3	2	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	508	487	479	622	619
X. Doenças do aparelho respiratório	1579	1790	1722	1490	1127

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
XI. Doenças do aparelho digestivo	559	537	485	562	599
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	18	26	33	32
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	23	17	18	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	227	251	194	224	232
XV. Gravidez parto e puerpério	677	755	765	772	760
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	25	40	37	62	35
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	12	9	7	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	21	23	29	35	29
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	190	222	217	278	275
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	15	19	33	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	5241	5845	5947	6405	6360

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

Data da consulta: 19/02/2021.

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	12	8	7	5
II. Neoplasias (tumores)	22	23	28	37
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	5	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	19	12	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	9	5	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	58	57	63	68
X. Doenças do aparelho respiratório	16	17	32	22
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	13	13	13
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	6	10	4
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	4	13	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	5	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	7	4	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	28	31	33
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	169	204	224	212

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

Data da consulta: 19/02/2021.

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

Nos aspectos demográficos e de morbimortalidade, a distribuição etária populacional mais concentrada no intervalo etário 20 a 39 anos; natalidade em tendência crescente; morbidade hospitalar mais concentrada nas doenças infecciosas e parasitárias e nas doenças dos aparelhos circulatório, respiratório, digestivo e a mortalidade mais frequente nas doenças relacionadas ao aparelho circulatório, respiratório, neoplasias e causas externas.

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: 04/03/2021.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1178	-	-	-
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	1178	-	-	-

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	1178	-
Total	1178	-

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

Data da consulta: 04/03/2021.

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

Neste ano de 2020 a produção da atenção básica totalizou 3.529 procedimentos, distribuídos nos grupos: ações de promoção e prevenção à saúde(1.227), procedimentos com finalidade diagnóstica(1.370), procedimentos clínicos (212), procedimentos cirúrgicos (613) e ,órteses, próteses e materiais especiais (107).

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	4	0	4
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	12	12
HOSPITAL GERAL	0	4	0	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	3	0	3
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	1	0	1
Total	0	15	17	32

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: 14/02/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	17	7	0	24
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	0	1	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	5	0	5
PESSOAS FISICAS				
Total	17	15	0	32

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: 14/02/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física prestadora de serviços de saúde é composta por 40 estabelecimentos, sendo 19 de gestão estadual e 21 de gestão municipal, conforme dados extraídos na base de dados do SIASUS na competência dezembro/2020 através do link <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?cnes/cnv/estabpi.def>.

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)	4	2	16	61	67
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	17	7	33	16	13
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	9	2	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	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.879	1.957	1.988	2.011	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	286	641	786	911	

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 força de trabalho tem a seguinte composição:

- 150 profissionais de diversas categoria, lotados em estabelecimento sob administração pública, sendo 206 estatutários, 15 médicos bolsistas, 7 médicos informais e um profissional de nível superior, lotados em estabelecimentos sob administração pública;

- 86 profissionais de diversas categorias contratados sob forma de contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) lotados em estabelecimento sob administração pública, e

- 12 profissionais de diversas categorias contratados sob forma de contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104), lotados em estabelecimentos privados.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 1- Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede

OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1. Ampliar e qualificar o acesso a atenção básica com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.

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. Aumentar o número de equipes de saúde da família de 14 para 17.	Número estimada de equipes de atenção básica	Número	16	Número	14	17	Número	87,50
2. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família/ano.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	85	Percentual	35.18	85,00	Percentual	41,39
3. Aumentar o número de equipes de saúde da bucal de 14 para 17	Número estimada pelas equipes de saúde bucal	Número	16	Número	14	17	Número	87,50
4. Promover a adesão de 27 escolas ao Programa Saúde na Escola	Número de escolas que aderiram ao programa de saúde na escola	Número	27	Número	27	27	Número	100,00
5. Implantar acolhimento com Classificação de Risco em 100 % das UBS	Número de UBS com acolhimento implantado	Número	14	Número	0	14	Número	0
6. Implantar 01 equipes de NASF	Número de equipe de NASF implantado	Número	0	Número	0	1	Número	0
7. Construir 03 academia de saúde	Número de academia de saúde construída	Número	1	Número	1	3	Número	100,00
8. Aumentar a implantação de testes rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B e C em 100% UBS;	Proporção de UBS com oferta de teste rápido para HIV, sífilis e hepatite B e C.	Proporção	100	Proporção	20	100,00	Proporção	20,00
9. Implantar/ampliar o PEC do e SUS AB em (nº 14) UBS	Número de UBS com o PEC implantado	Número	14	Número	0	14	Número	0
10. Reformar e/ou ampliar (nº2) UBS	Número de UBS reformados /ano	Número	0	Número	2	2	Número	100,00
11. Construir (nº 5) UBS	Número de UBS reformados/ano	Número	0	Número	2	5	Número	100,00
12. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS	% das UBS com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado.	Proporção	100	Proporção	0	100,00	Proporção	0
13. Manter 100% equipes de Estratégia da Saúde da Família é ESF, Estratégia de Saúde Bucal é ESB, Núcleo de apoio à Saúde da Família é NASF	Equipes de ESF, NASF, ESB das APS mantidas.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
14. Manter a cobertura de atenção básica à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional 100%	Cobertura da atenção básica à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
15. Realizar a aquisição de 04 veículos para a atenção básica/melhor em casa/NASF	Número de veículos adquiridos	Número	1	Número	0	4	Número	0

16. Ampliar em 100% o número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo	Número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo/ano	Número	14	Número	7	14	Número	50,00
17. Ampliar o acesso do parceiro ao pré-natal	Proporção de Equipes de Saúde da Família realizando pré-natal do parceiro.	Proporção	25	Proporção	10	25,00	Proporção	40,00
18. Realizar a aquisição de Ambulância	Número de ambulância adquiridas	Número	1	Número	0	1	Número	0
19. Realizar a aquisição de cadeiras de rotas, equipamentos/ insumos necessários para funcionamento das UBS	Proporção equipes estruturadas com equipamentos / insumos adquiridas	Proporção	90	Proporção	100	100,00	Proporção	111,11
20. Contratar especialidades ou profissionais para suprir a necessidades de algumas referências ou áreas descobertas	Número de especialidades contratada para suprir a necessidades de algumas patologias	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
21. Manter a Equipe de Saúde Prisional funcionando	Número de Equipe de Saúde Prisional funcionando	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 2. Ampliar e qualificar o acesso a atenção ambulatorial especializada, serviço de apoio diagnóstico com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população

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. Manter um centro de especialidade Odontológica em saúde	Número de centro de especialidade Odontológica implantado e mantido	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Construir um centro especialidades odontológicas	Número de centro de especialidades odontológica construído	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Adquirir 01 (um) transporte tipo Van para facilitar o deslocamento de usuários com mobilidade reduzida aos serviços de saúde;	Número transporte tipo Van adquiridos	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. Adquirir uma unidade móvel odontológica objetivando a descentralização dos serviços;	Número unidade móvel odontológica adquiridos	Número	0	Número	0	1	Número	0
5. Implantar e manter um laboratório de prótese dentária	Número de laboratório de prótese dentaria implantado e mantido	Número	1	Número	0	1	Número	0
6. Manter um laboratório clínico municipal	Número de laboratório municipal implantado e mantido	Número	1	Número	0	1	Número	0
7. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência do cuidado, através de implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
8. Padronizar fardamentos e aquisição de EPI para profissionais da Saúde	Proporção de fardamentos adquiridos e EPI	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00

OBJETIVO Nº 1.3 - Objetivo 3. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de urgência e emergência pré-hospitalar, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população

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. Manter a unidade de suporte básico e avançado do SAMU e Motolância	Número de unidade de suporte básico do SAMU e Motolância mantida	Número	4	Número	4	4	Número	100,00
2. Manter a central de regulação	Central de regulação de mantidas	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Solicitar a habilitação da motolância	Solicitação de adesão enviada ao MS	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. Providenciar reforma do Prédio do SAMU	Número de Prédio reformados	Número	0	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 1.4 - Objetivo 4. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção a 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. Manter um CAPS II	Número de CAPS II implantado e mantido	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Qualificar o CAPS II em CAPS III	Número de CAPS III implantado e mantido	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Implantar e manter 01 Unidades de Acolhimento Infanfo- Juvenil e UAI	Número de unidades de acolhimento infantil implantado e mantido	Número	1	Número	0	1	Número	0
4. Implantar e implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica Sanitários	Proporção de UBS com apoio matricial em saúde mental implantadas	Proporção	100	Proporção	50	100,00	Proporção	50,00
5. Implantar 01 Equipe de EAP: Serviço de Avaliação e Acompanhamento de Medidas Terapêuticas Aplicáveis à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei	Número de EAP implantadas.	Número	1	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2: Aprimoramento das redes de atenção para promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso),

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 5. Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral materno infantil

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. Alcançar 95% de cobertura vacinal	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	95	Proporção	0	95,00	Proporção	0
2. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade inferior ao ano anterior	Número	0	Número	1	0	Número	0
3. Realizar pelo menos dois testes de sífilis em gestante	Número de testes de sífilis por gestante	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
4. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	-Município até 100.000hab: número absoluto de óbitos de crianças nas primeiras 24 horas, Neonatal precoce (0 a 6 dias), Neonatal Tardio (7 a 27 dias), Pós-neonatal (28 a 364 dias), menor de 1 ano; -Município acima de 100.000hab: número de óbitos de residentes com menos de 1 ano de idade / número de nascidos vivos de mães residentes X 1.000	Número	10	Número	9	0	Número	10,00
5. Reduzir a mortalidade materna	Número de óbito materno inferior ao anterior	Número	0	Número	2	0	Número	0
6. Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre	Proporção de gestantes com início do pré-natal no primeiro trimestre	Proporção	100	Proporção	50	100,00	Proporção	50,00
7. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com sete consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com sete consultas de pré-natal	Proporção	100	Proporção	50	100,00	Proporção	50,00
8. Aumentar a proporção de VD para puérperas e BEBÊ na primeira semana após parto	Proporção de puérperas que receberam visita domiciliar ou realizaram consulta na primeira semana após o parto	Proporção	100	Proporção	10	100,00	Proporção	10,00
9. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos) de 43 para -10	Número de mulheres grávidas na faixa etária de 10 a 19 anos	Número	10	Número	1929	10	Número	0
10. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e população da mesma faixa etária	Razão	.72	Razão	0	0,72	Razão	0
11. Ampliar de a razão de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária	Razão	.52	Razão	.21	0,52	Razão	40,38

OBJETIVO Nº 2.2 - Objetivo 6. Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao adulto e ao 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. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos na atenção básica, de 60 % para 100%	Porcentagem de hipertensos acompanhados na atenção básica	Percentual	100	Percentual	10	100,00	Percentual	10,00
2. Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco	Proporção de portadores de Hipertensão arterial sistêmica cadastrados conforme risco	Proporção	100	Proporção	10	100,00	Proporção	10,00
3. Ampliar para 100 % a proporção de exame anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti- HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Proporção	100	Proporção	50	100,00	Proporção	50,00
4. Alcançar 100% de cura de casos novos de Tuberculose com confirmação laboratorial	Proporção de cura dos casos novos de Tuberculose com confirmação laboratorial	Proporção	100	Proporção	50	100,00	Proporção	50,00
5. Reduzir em 100% número de casos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número	0	Número	0	0	Número	50,00
6. Ampliar o registro de óbitos com causa básica definida em relação ao ano anterior	Proporção de óbito com causa básica definida	Proporção	100	Proporção	98	100,00	Proporção	98,00
7. Alcançar 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados até a conclusão do tratamento.	Proporção de cura de Hanseníase entre os casos novos diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
8. Realizar 100% de exame de contato nos casos novos de hanseníase	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coorte	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
9. Reduzir a letalidade das arborivores em relação ao ano anterior	Número absoluto de óbitos por doenças relacionadas às arboviroses: dengue, chikungunya, zika e febre amarela	Número	0	Número	0	0	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3. Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 7 - Organizar as ações de controle do Aedes aegypti para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito

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 seis ciclos de visitas a 100% dos imóveis da cidade e povoados	Proporção de imóveis inspecionados para o controle da infestação vetorial pelo mosquito Aedes	Proporção	100	Proporção	6	100,00	Proporção	6,00
2. Manter a infestação vetorial do mosquito Aedes inferior a 1% por meio de pesquisa de índices amostrais rápidos (LIRAA-LIA).	Proporção de imóveis infestados em relação aos pesquisados	Proporção	.9	Proporção	1.3	0,90	Proporção	0

OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 8. Aprimorar e manter as ações de vigilância em saúde para assegurar a promoção e proteção à saúde da população.

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. Qualificar e manter as ações de vigilância sanitária	Número de ações de vigilância sanitária mantidas	Número	6	Número	6	6	Número	100,00
2. Realizar 100% das inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	Percentual de inspeções realizadas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Realizar a campanha anual de vacinação em 100% da população canina e felina	Proporção de cães e gatos vacinados anualmente em relação à população total desses animais	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
4. Monitorar a circulação do vírus da raiva animal por meio do envio de amostras biológicas de animais com suspeita neurológica, estimada em 0,2% da população canina.	Proporção de animais com suspeita neurológica com amostra encaminhada para análise laboratorial.	Proporção	.2	Proporção	0	0,20	Proporção	0
5. Melhorar a qualidade da água para o consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano e VIGIAGUA	Proporção de análises realizadas em amostras de água quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez com resultado próprio para consumo humano	Proporção	100	Proporção	46.69	100,00	Proporção	46,69
6. Implantar a vigilância do óbito por meio da notificação e investigação oportuna em 100% dos casos, com foco nos óbitos materno, Mulher em idade fértil, fetal e infantil.	Proporção de óbitos notificados e investigados em tempo oportuno	Proporção	100	Proporção	50	100,00	Proporção	50,00
7. Investigar 100% os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	Percentual de agravos notificados e investigados	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
8. Notificar e investigar 100% das doenças e agravos constantes na lista nacional de notificação compulsória	Proporção de doenças e agravos de notificação compulsória notificados e investigados	Proporção	100	Proporção	80	100,00	Proporção	80,00
9. Encerrar no mínimo 80% das doenças e agravos de notificação compulsórias imediatas no Sinan em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de encerramento de doenças e agravos de notificação compulsória imediata em relação às notificadas	Proporção	80	Proporção	50	80,00	Proporção	62,50
10. Manter um veículos para ações de Vigilância em Saúde	Número de veículos mantidos	Número	1	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4: Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde e democratizar as relações de trabalho;

OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 9 Investir em qualificação e na educação permanente dos trabalhadores do SUS no município;

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 atividades de EP para 100% das equipes de saúde da família	Proporção de equipes de saúde da família com atividades de EP desenvolvidas	Proporção	100	Proporção	0	100,00	Proporção	0
2. Instituir a avaliação de desempenho em 100% das equipes de Saúde da Família	Proporção de equipes de Saúde da Família com avaliação de desempenho instituída	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Implementar Política Municipal de Educação Permanente	Política Municipal de Educação Permanente	Número	1	Número	0	1	Número	0
4. Manter o plano de cargos e carreiras e salários dos servidores da saúde	Plano de cargos e carreiras e salários	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Realizar 01 concursos público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits	Número de concursos públicos realizados	Número	0	Número	0	1	Número	0
6. Implantar ponto eletrônico nos equipamentos da SMS	SMS com ponto eletrônico implantado N1	Número	0	Número	1	1	Número	100,00
7. Capacitar 100% das equipes das UBS para atender as pequenas urgências	Percentual de UBS com equipes capacitadas m pequenas urgências	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
8. Capacitar 100% das equipes das UBS em acolhimento com classificação de risco	Porcentagem das equipes das UBS capacitadas em acolhimento com classificação de riscos	Percentual	100	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00

DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 5. Garantia de acesso a população a assistência farmacêutica

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 10 Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito 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. Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades	Número de UBS com dispensação informatizada	Número	16	Número	1	17	Número	6,25
2. Garantir a regularidade do fornecimento dos 100% dos medicamentos da REMUME componente básico	Proporção dos medicamentos da REMUME componente básico com fornecimento regular	Proporção	80	Proporção	80	80,00	Proporção	100,00
3. Implantar o Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS)	Qualificar SUS implantado no município	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. Implantar o sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do município	Hórus implantado	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 6. Ampliação da Regulação dos Serviços Próprios e Contratualidades

OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo 11. Potencializar o papel da Regulação na coordenação do cuidado 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. Elaborar e implantar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde - SUS	Número de protocolos elaborados e implantados	Número	0	Número	0	1	Número	0
2. Ampliar para 100% os procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas) Regulados	Porcentagem de consulta especializada Reguladas/ano	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
3. Ampliar o atendimento/consulta de fisioterapia adquirindo mais equipamentos	Porcentagem de consulta de fisioterapia	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 7 - Diretriz 7: Fortalecimento das instâncias de controle social e garantindo o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadão.

OBJETIVO Nº 7.1 - Objetivo 12 Fortalecer o controle social com garantia de transparência e participação cidadão.

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. Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva	Estrutura do conselho mantida	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Apoiar a realização de Conferências (Locais, Estaduais e Municipal).	Número de conferências realizadas	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Realizar a divulgação de cronogramas e pautas de reuniões do CMS	Número de Pautas e Cronogramas divulgadas	Número	12	Número	12	12	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ 8: Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e sustentável que atenda às necessidades da Rede de Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - Objetivo 13: 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. Manter o percentual de recursos aplicados na APS de 15%	Percentual de recursos aplicados na APS	Percentual	15	Percentual	17,86	15,00	Percentual	119,07
2. Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal.	Percentual de recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, aplicados dentro do prazo legal.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Diretriz 9. Qualificação dos padrões de interoperabilidade e informação em saúde

OBJETIVO Nº 9.1 - Objetivos 14: Implementar padrões de interoperabilidade e de informação em saúde no âmbito 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. Alimentar de forma qualificada e regular 100% dos dados nos sistemas de informação oficial: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema De informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) ,SARGSUS / SIOPS , Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC), SI-PNI, E-Sus. LIRAALIA, SISRAIVA, SIOCCHAGAS, SISAGUA, SIVEP-DDA.	Proporção de sistemas oficiais alimentados com regularidade durante o ano	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00

DIRETRIZ Nº 10 - Diretriz extra 1 é Adequar a gestão e equipes de saúde às normativas do novo financiamento da atenção básica.

OBJETIVO Nº 10.1 - Objetivo extra 1. Proceder ao cadastramento das pessoas adscritas em cada equipe de saúde da família e proceder os cuidados preconizados.

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. Cadastrar 100% das pessoas previstas nas estimativas de cada unidade federada constante no PREVINE BRASIL	Proporção de pessoas cadastradas em relação às pessoas estimadas	Proporção	100	Proporção	93.7	100,00	Proporção	93,70
2. Captar gestante até 20ª semana de gestação	Proporção de gestante com no mínimo 6 consultas de pré-natal e captada até a 20ª semana em relação às gestantes cadastradas	Proporção	60	Proporção	52	70,00	Proporção	86,67
3. Realizar exames de sífilis e HIV em gestantes	Proporção de gestantes com realização de exames de sífilis e HIV	Proporção	60	Proporção	55	70,00	Proporção	91,67
4. Realizar atendimento odontológico em gestante	Proporção de gestante com atendimento odontológico realizado	Proporção	60	Proporção	73	60,00	Proporção	121,67
5. Realizar exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	Proporção de mulheres na faixa etária 25 a 64 anos com exame citopatológico realizado	Proporção	40	Proporção	9	40,00	Proporção	22,50
6. Vacinar crianças menores de um ano contra poliomielite e pentavalente	Proporção de crianças menores de um ano vacinadas contra a poliomielite e a pentavalente	Proporção	95	Proporção	64	95,00	Proporção	67,37
7. Aferir semestralmente a pressão arterial de hipertensos	Proporção de hipertensos com pressão arterial aferida semestralmente	Proporção	50	Proporção	10	50,00	Proporção	20,00
8. Solicitar hemoglobina glicada para portadores de diabetes	Proporção de portadores de diabetes com solicitação de hemoglobina glicada	Proporção	50	Proporção	15	50,00	Proporção	30,00

DIRETRIZ Nº 11 - Diretriz extra 2 é Nortear o nível de resposta a emergência em saúde pública para o novo Coronavírus (COVID-19) e seu impacto para a saúde pública, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar na organização da rede de saúde.

OBJETIVO Nº 11.1 - Objetivo extra 2. Ampliar e qualificar o acesso as medidas de resposta para infecção humana pelo Novo Coronavírus (COVID-19).

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 Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública;	Nº de Plano de Contingência implantado e apresentado a rede pública	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Implantar e aderir o Centro de Atendimento ao COVID-19	Número de Centro de Atendimento ao COVID-19 implantado, aderido e funcionando	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Definir e adquirir os equipamentos de proteção individual necessários aos atendimentos de casos suspeitos ou confirmados sobre as medidas de precaução e controle.	Percentual (%) de equipamentos de proteção individual adquiridos	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Divulgar amplamente os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19);	Proporção de boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) divulgado	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
5. Garantir e adquirir estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2;	Proporção de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2 adquirido	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
6. Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS;	Percentual (%) de casos notificados, investigados e monitorados como prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Contratar profissionais de saúde para atuar na resposta a infecção humana pelo COVID-19;	Proporção de profissionais de saúde contratados em relação ao estimado para atuar na resposta a infecção humana pelo COVID-19;	Proporção	100	Proporção	20	100,00	Proporção	20,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS), através de apoio à reestruturação de sua secretaria executiva	1
	Elaborar Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública;	1
	Alimentar de forma qualificada e regular 100% dos dados nos sistemas de informação oficial: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema De informação Ambulatorial (SIA/SUS), Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), Comunicação de Interação Hospitalar (CIH), Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU), Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Sistema de Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) ,SARGSUS / SIOPS ,Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Sistema de Informação de Mortalidade (SIM); Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC), SI-PNI, E-Sus. LIRAA-LIA, SISRAIVA, SIOCCHAGAS, SISAGUA, SIVEP- _DDA.	100,00
	Manter o percentual de recursos aplicados na APS de 15%	17,86
	Apoiar a realização de Conferências (Locais, Estatuais e Municipal).	0
	Implantar e aderir o Centro de Atendimento ao COVID-19	1
	Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal.	100,00
	Realizar a divulgação de cronogramas e pautas de reuniões do CMS	12
	Definir e adquirir os equipamentos de proteção individual necessários aos atendimentos de casos suspeitos ou confirmados sobre as medidas de precaução e controle.	100,00
	Manter o plano de cargos e carreiras e salários dos servidores da saúde	1
	Divulgar amplamente os boletins epidemiológicos, protocolos técnicos e informações pertinentes prevenção e controle para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19);	100,00
	Realizar 01 concursos público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits	0

	Garantir e adquirir estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico para teste rápido do vírus SARS-COV-2;	100,00
	Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS;	100,00
	Contratar profissionais de saúde para atuar na resposta a infecção humano pelo COVID-19;	20,00
301 - Atenção Básica	Aumentar o número de equipes de saúde da família de 14 para 17.	16
	Cadastrar 100% das pessoas previstas nas estimativas de cada unidade federada constante no PREVINE BRASIL	93,70
	Desenvolver atividades de EP para 100% das equipes de saúde da família	0,00
	Realizar seis ciclos de visitas a 100% dos imóveis da cidade e povoados	6,00
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos na atenção básica, de 60 % para 100%	10,00
	Alcançar 95% de cobertura vacinal	0,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família/ano.	35,18
	Captar gestante até 20ª semana de gestação	52,00
	Instituir a avaliação de desempenho em 100% das equipes de Saúde da Família	100,00
	Manter a infestação vetorial do mosquito Aedes inferior a 1% por meio de pesquisa de índices amostrais rápidos (LIRAA-LIA).	1,30
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com os estratos de risco	10,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	1
	Construir um centro especialidades odontológicas	0
	Aumentar o número de equipes de saúde da bucal de 14 para 17	14
	Realizar exames de sífilis e HIV em gestantes	55,00
	Implementar Política Municipal de Educação Permanente	0
	Realizar a campanha anual de vacinação em 100% da população canina e felina	100,00
	Ampliar para 100 % a proporção de exame anti HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	50,00
	Realizar pelo menos dois testes de sífilis em gestante	2
	Implantar e manter 01 Unidades de Acolhimento Infanfo- Juvenil é UAI	0
	Promover a adesão de 27 escolas ao Programa Saúde na Escola	27
	Realizar atendimento odontológico em gestante	73,00
	Alcançar 100% de cura de casos novos de Tiuberculose com confirmação laboratorial	50,00
	Reduzir a taxa den mortalidade infantil	9
	Implantar e implementar o apoio matricial em Saúde Mental em 100% unidades de Atenção Básica Sanitários	50,00
	Implantar acolhimento com Classificação de Risco em 100 % das UBS	0
	Realizar exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	9,00
	Melhorar a qualidade da água para o consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano é VIGIAGUA	46,69
	Reduzir em 100% número de casos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Reduzir a mortalidade materna	2
	Implantar 01 equipes de NASF	0
	Vacinar crianças menores de um ano contra poliomielite e pentavalente	64,00
	Implantar ponto eletrônico nos equipamentos da SMS	1
Ampliar o registro de óbitos com causa básica definida em relação ao ano anterior	98,00	
Aumentar o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre	50,00	
Construir 03 academia de saúde	1	
Aferir semestralmente a pressão arterial de hipertensos	10,00	
Capacitar 100% das equipes das UBS para atender as pequenas urgências	0,00	
Alcançar 100% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados até a conclusão do tratamento.	100,00	
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	50,00	
Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência do cuidado, através de implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada.	0,00	
Aumentar a implantação de testes rápidos para HIV, sífilis e Hepatite B e C em 100% UBS;	20,00	

	Solicitar hemoglobina glicada para portadores de diabetes	15,00
	Capacitar 100% das equipes das UBS em acolhimento com classificação de risco	50,00
	Realizar 100% de exame de contato nos casos novos de hanseníase	100,00
	Aumentar a proporção de VD para puérperas e BEBÊ na primeira semana após parto	10,00
	Padronizar fardamentos e aquisição de EPI para profissionais da Saúde	100,00
	Implantar/ampliar o PEC do e SUS AB em (nº 14) UBS	0
	Reduzir a letalidade das arborívoros em relação ao ano anterior	0
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos) de 43 para -10	1.929
	Reformar e/ou ampliar (nº2) UBS	2
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame com um exame citopatológico a cada três anos	0,00
	Construir (nº 5) UBS	2
	Ampliar de a razão de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	0,21
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada em 100% das UBS	0,00
	Manter 100% equipes de Estratégia da Saúde da Família é ESF, Estratégia de Saúde Bucal é ESB, Núcleo de apoio à Saúde da Família é NASF	100,00
	Manter a cobertura de atenção básica à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional 100%	100,00
	Realizar a aquisição de 04 veículos para a atenção básica/melhor em casa/NASF	0
	Ampliar em 100% o número de UBS com o Programa de controle do Tabagismo	7
	Ampliar o acesso do parceiro ao pré-natal	10,00
	Realizar a aquisição de Ambulância	0
	Realizar a aquisição de cadeiras de rodas, equipamentos/ insumos necessários para funcionamento das UBS	100,00
	Contratar especialidades ou profissionais para suprir a necessidades de algumas referências ou áreas descobertas	1
	Manter a Equipe de Saúde Prisional funcionando	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter um centro de especialidade Odontológica em saúde	1
	Elaborar e implantar os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde é SUS	0
	Manter um CAPS II	1
	Manter a unidade de suporte básico e avançado do SAMU e Motolância	4
	Manter a central de regulação	0
	Ampliar para 100% os procedimentos ambulatoriais (consultas especializadas) Regulados	0,00
	Qualificar o CAPS II em CAPS III	0
	Adquirir 01 (um) transporte tipo Van para facilitar o deslocamento de usuários com mobilidade reduzida aos serviços de saúde;	0
	Ampliar o atendimento/consulta de fisioterapia adquirindo mais equipamentos	0,00
	Solicitar a habilitação da motolância	0
	Adquirir uma unidade móvel odontológica objetivando a descentralização dos serviços;	0
	Providenciar reforma do Prédio do SAMU	0
	Implantar e manter um laboratório de prótese dentária	0
	Implantar 01 Equipe de EAP: Serviço de Avaliação e Acompanhamento de Medidas Terapêuticas Aplicáveis à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei	0
	Manter um laboratório clínico municipal	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Informatizar a dispensação de medicamentos nas unidades	16
	Garantir a regularidade do fornecimento dos 100% dos medicamentos da REMUME componente básico	80,00
	Implantar o Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS)	0,00
	Implantar o sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), na farmácia central do município	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Qualificar e manter as ações de vigilância sanitária	6
	Realizar 100% das inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Monitorar a circulação do vírus da raiva animal por meio do envio de amostras biológicas de animais com suspeita neurológica, estimada em 0,2% da população canina.	0,20

Implantar a vigilância do óbito por meio da notificação e investigação oportuna em 100% dos casos, com foco nos óbitos materno, Mulher em idade fértil, fetal e infantil.	50,00
Investigar 100% os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	0,00
Notificar e investigar 100% das doenças e agravos constantes na lista nacional de notificação compulsória	80,00
Encerrar no mínimo 80% das doenças e agravos de notificação compulsórias imediatas no Sinan em até 60 dias a partir da data de notificação	50,00
Manter um veículos para ações de Vigilância em Saúde	0

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	N/A	5.168.152,34	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.168.152,34
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	9.074.419,56	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.074.419,56
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	5.126.001,95	1.391.998,05	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.518.000,00
	Capital	940.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	940.500,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	3.881.153,98	190.946,46	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.072.100,44
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	6.779,00	20.721,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	27.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	746.888,18	378.411,82	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.125.300,00
	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

Das 106 metas programadas na PAS 2020, foram atingidas metas em 38, correspondendo desempenho de 35,8%.

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	43	46	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	31,25	31,25	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	98,00	98,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	95,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	70,00	50,00	50,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	100,00	100,00	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	2	1	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	46,69	46,69	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	0,72	0,00	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	0,52	0,21	0,21	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	42,00	23,24	23,24	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	19,29	19,29	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	10	9	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	2	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	35,18	35,18	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	80,00	0,00	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Dos 22 indicadores de saúde com metas pactuadas no ano de 2020, foram atingidas metas em 7, correspondendo desempenho de 31,8%.

Demonstra-se ainda outros indicadores de saúde de importância sanitária para o município, conforme segue:

COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DA ATENÇÃO BÁSICA

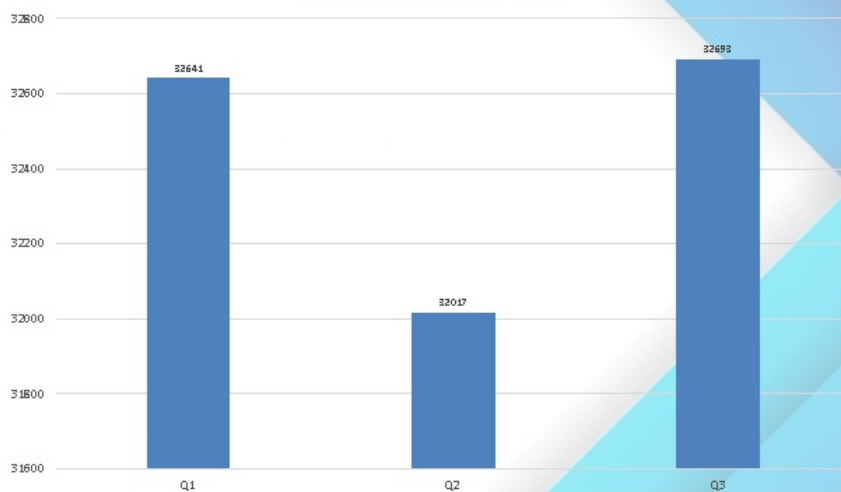
COMPETÊNCIA	POPULAÇÃO	Nº ESF COB.	ESTIM. POP. COB. ESF	COBERTURA ESF	ESTIM. POP. COB. AB	COBERTURA AB
JANEIRO	34.277	13	34.277	100%	34.277	100%
FEVEREIRO	34.277	13	34.277	100%	34.277	100%
MARÇO	34.277	13	34.277	100%	34.277	100%
ABRIL	34.277	13	34.277	100%	34.277	100%
MAYO	34.277	13	34.277	100%	34.277	100%
JUNHO	34.277	13	34.277	100%	34.277	100%
JULHO	34.277	13	34.277	100%	34.277	100%
AGOSTO	34.277	13	34.277	100%	34.277	100%
SETEMBRO	34.277	14	34.277	100%	34.277	100%
OUTUBRO	34.277	14	34.277	100%	34.277	100%
NOVEMBRO	34.277	13	34.277	100%	34.277	100%
DEZEMBRO	34.277	14	34.277	100%	34.277	100%

COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DA SAÚDE BUCAL

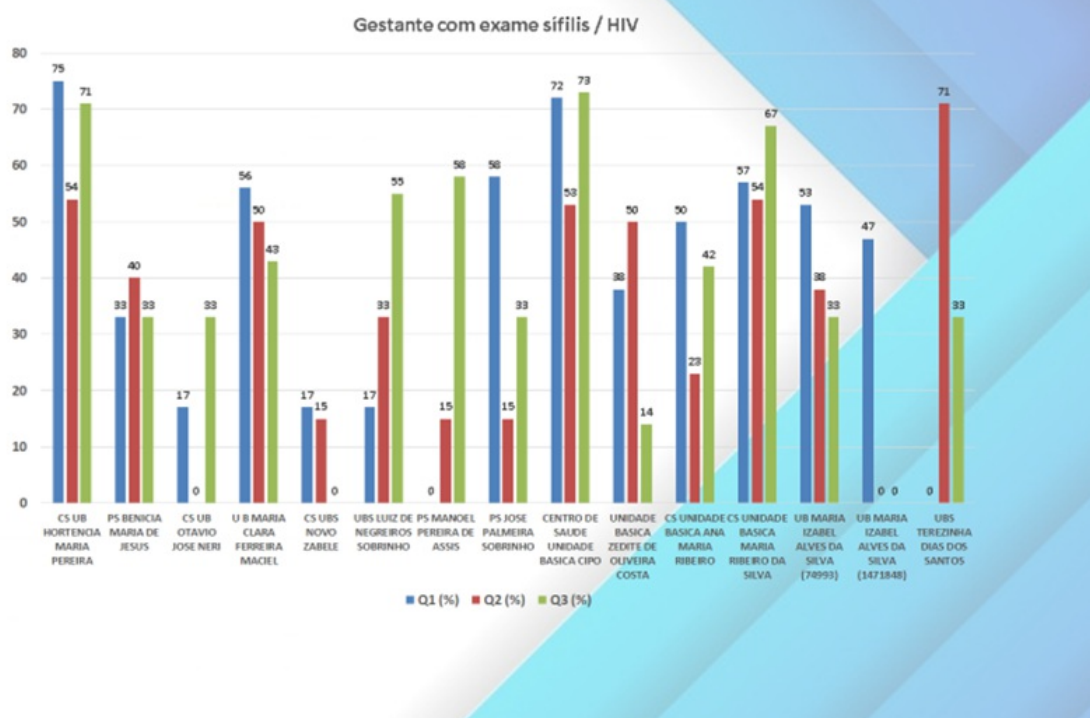
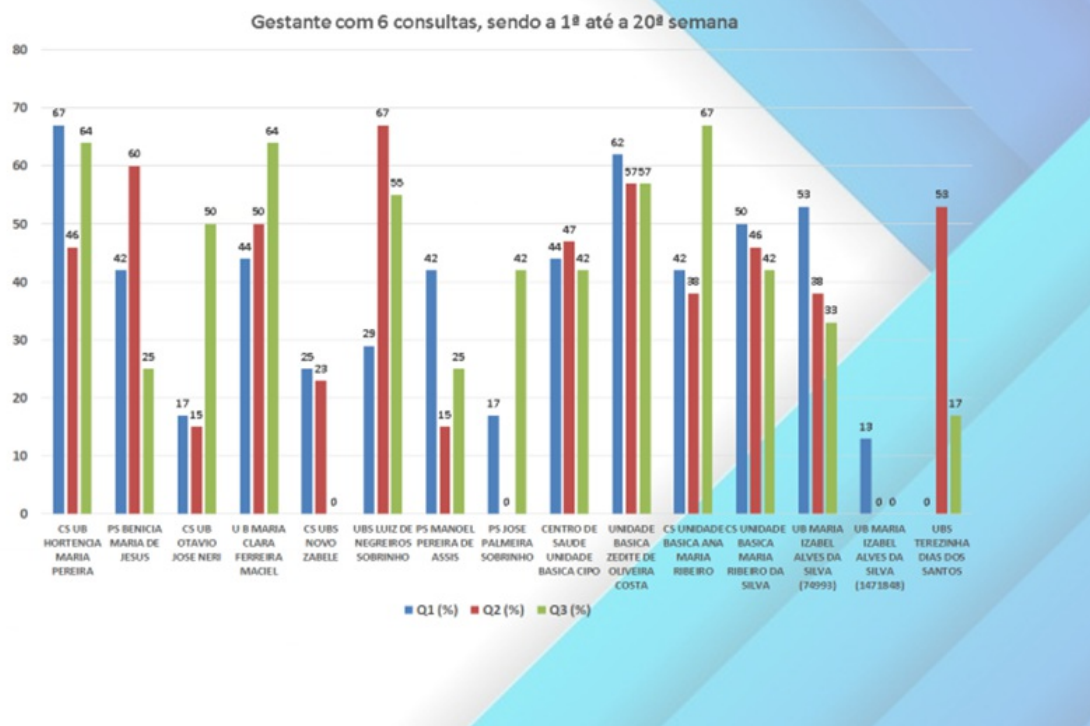
COMPETÊNCIA	POPULAÇÃO	Nº ESFSB COB.	ESTIM. POP. COB. ESFSB	COBERTURA ESFSB	ESTIM. POP. COB. SB AB	COBERTURA SB AB
JANEIRO-NOVEMBRO	34.277	14	34.277	100	34.277	100

Fonte: E-Gestor Atenção Básica Data da consulta: 20.02.2021

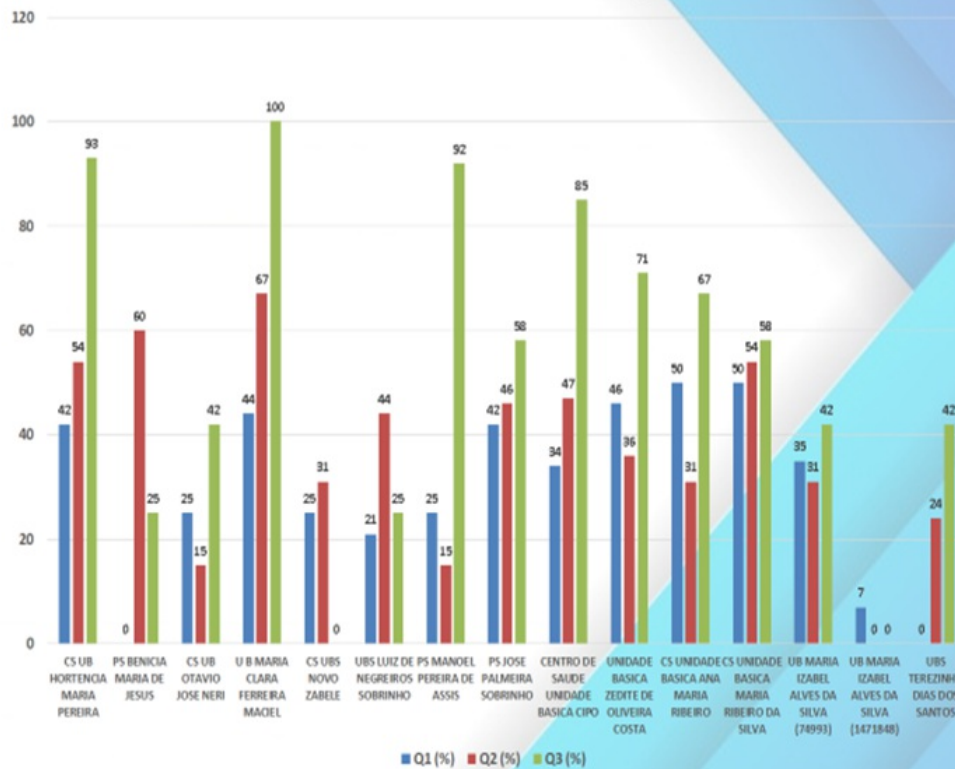
Cadastro individual em 2020



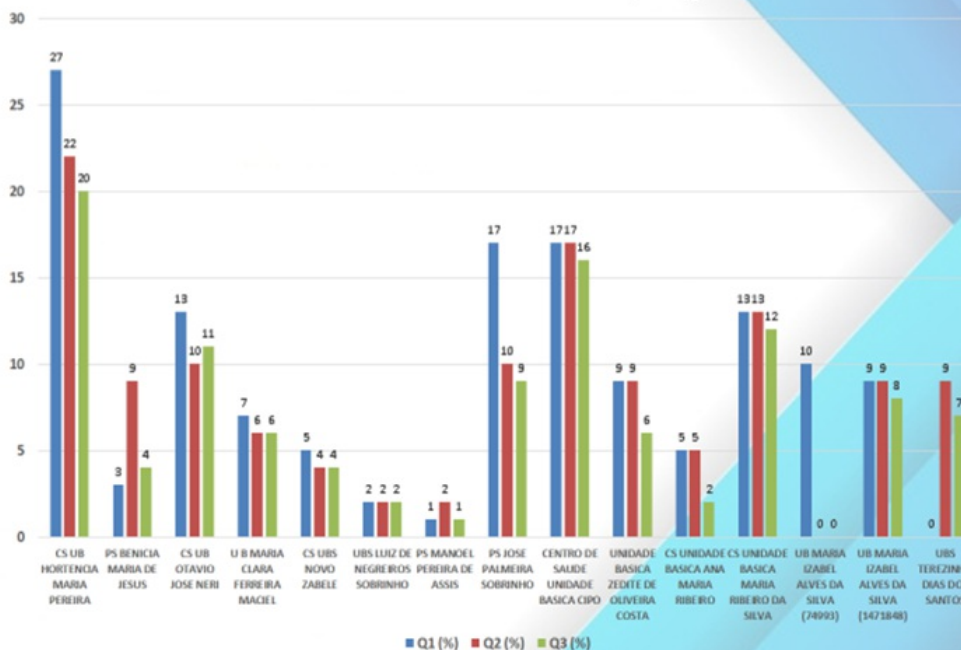
Desempenho de cadastro em 2020 = 93,7%

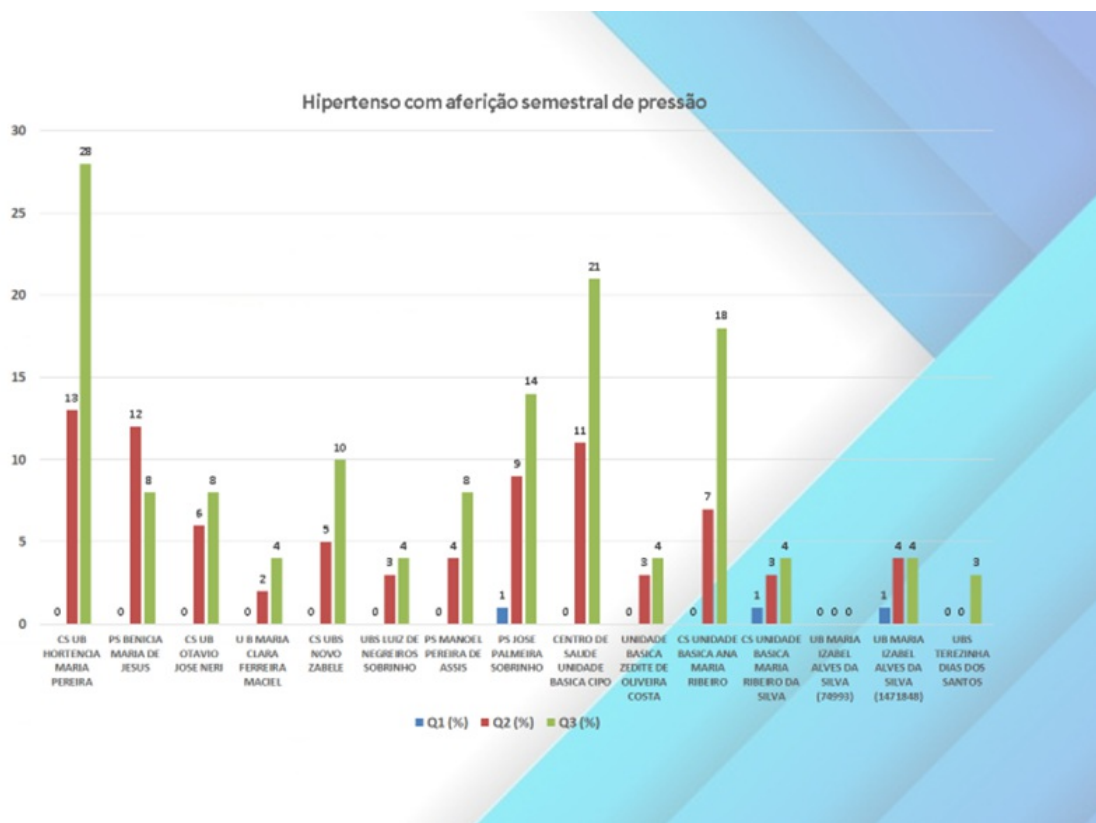
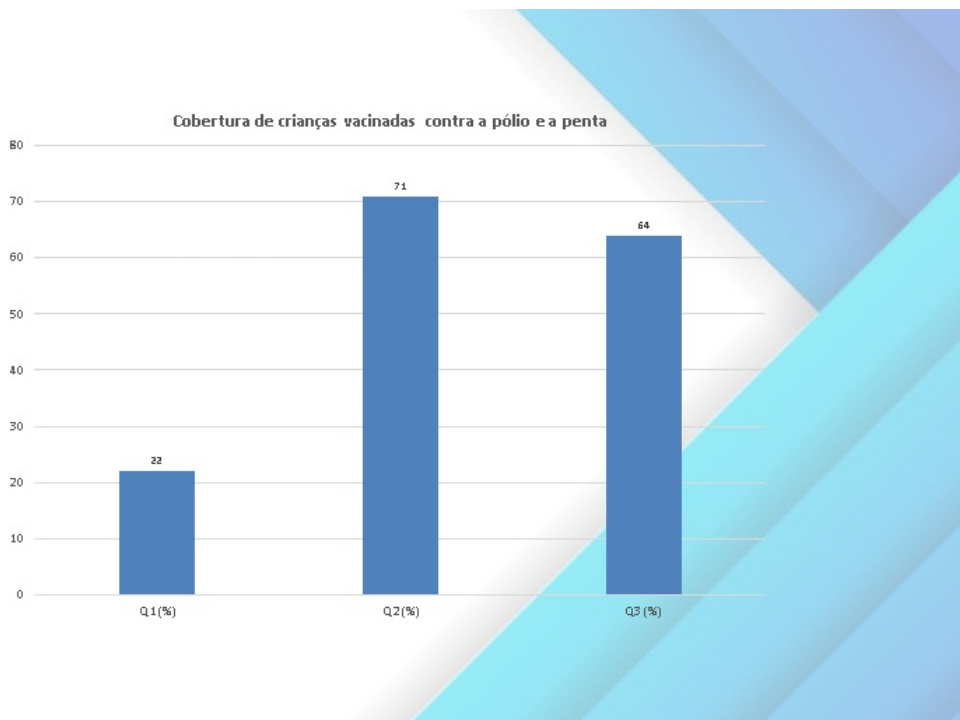


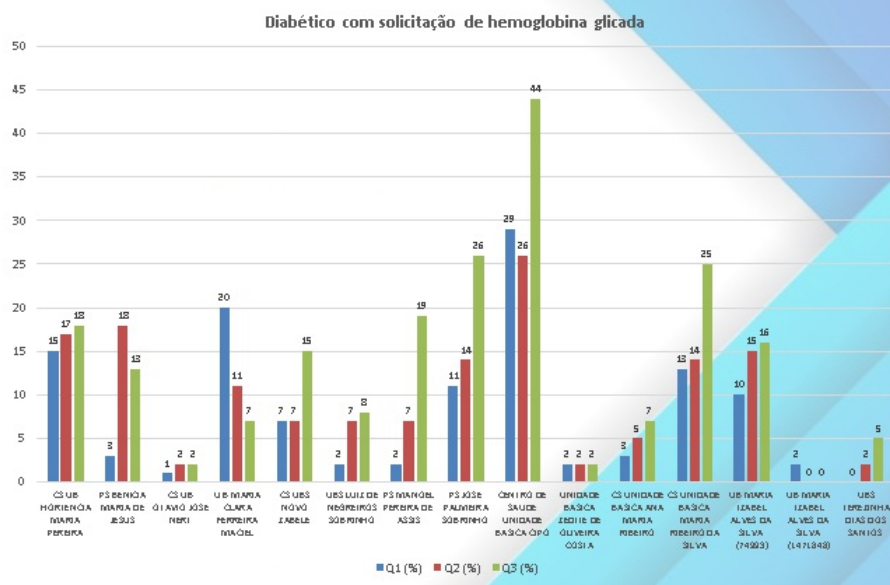
Gestante com atendimento odontológico



Mulheres de 25 a 64 anos com exame citopatológico







ISF - Indicador Sintético Final - 3º Quadrimestral

Indicadores	Resultado do indicador	Meta	Pontuação do Indicador	Ponderação	Resultado Ponderado	ISF	RECURSO
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	52	60	8,67	1	0,87	6,07	60,70%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	55	60	9,17	1	0,92		
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	73	60	10	2	2		
Cobertura de exame citopatológico	9	40	2,25	1	0,23		
Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	64	95	6,74	2	1,35		
Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	10	50	2	2	0,4		
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	15	50	3	1	0,3		

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 14/02/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	76007	0
	CÓD. NÃO INFORMADO - CONSTRUÇÃO E AMPLIAÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE-UBS	81600	0
	CÓD. NÃO INFORMADO - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	25025	25025
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	5930855.27	0
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	1700	1700
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	6033.89	6033.89
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	6820536.84	6820536.1
	1030150192E79 - EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	30800	30800
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	3759780	3759780
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	138809	138809
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	1526899	1526899
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	206524.44	379264.9
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	23458.41	23458.41
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	47500	47500
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	352844.49	352844.4
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	12000	12000	

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

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal, conforme artigo 58 da Lei 4320/64.

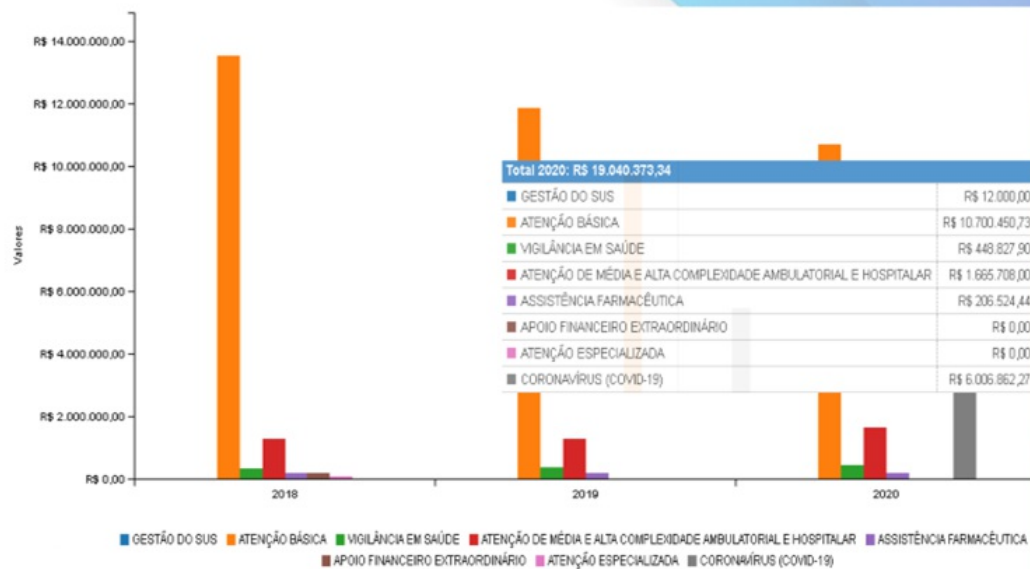
• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A execução orçamentária 2020 ficou pendente apenas os recursos destinados à emergência do COVID-19, e R\$ 81.600,00 destinado à construção/ampliação de unidade de saúde.

De acordo com o 6º bimestre do SIOPS 2020, a aplicação da receita própria nas ações e serviços públicos de saúde foi de 17,86%, superando o limite mínimo estabelecido pela lei de responsabilidade fiscal.

Demonstra-se ainda os recursos fundo-a-fundo repassados pelo ministério da saúde, conforme gráfico a seguir:

MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS ALOCADOS NO PERÍODO



Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS). Data da consulta: 08/02/2021

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	Secretaria Estadual de Saúde	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	-	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

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**

Auditoria é o exame sistemático dos fatos para verificar a adequação aos requisitos preconizados pelas leis e normas vigentes. Geralmente são planejadas e tem como objetivo propiciar ao gestor do SUS informações necessárias ao exercício de um controle efetivo e contribuir para o planejamento e aperfeiçoamento das ações de saúde.

Durante o ano de 2020 não ocorreram auditorias no serviço de saúde do município.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão(RAG) remete ao desempenho das ações durante o ano de 2020, informando importantes resultados nas Metas de Gestão realizadas no período, à medida que pontua seu dinamismo em atender as demandas da saúde no município.

No desenvolvimento deste Relatório busca-se comentar de forma sucinta a evolução de cada indicador, bem como o alcance das metas no período de janeiro a dezembro, visto que os indicadores são essenciais nos processos de monitoramento, uma vez que, permitem acompanhar o alcance das metas. Informamos que o Sistema DIGISUS importa algumas informações de outros Sistemas de Informação em Saúde e que alguns dados não representam a realidade do município.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Que o município continue desenvolvendo estratégias para atingimento das metas pactuadas através do alinhamento programático, partindo do ordenamento das atividades prioritárias inerentes as suas diretrizes. Por meio deste ordenamento programático os esforços ficam mais centralizados no cumprimento de suas ações na saúde e com isto os pilares de identificação de seus indicadores proporcionam um diagnóstico para mapeamento da saúde absorvidos de informações voltadas para uma objetividade do que queremos atingir, tornando um instrumento operacional de resultados capaz de subsidiar as tomadas de decisões.

JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR
Secretário(a) de Saúde
SÃO RAIMUNDO NONATO/PI, 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

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

SÃO RAIMUNDO NONATO/PI, 04 de Março de 2021



Conselho Municipal de Saúde de São Raimundo Nonato