

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO: AQUIDAUANA

Relatório Anual de Gestão 2020

CLAUDIA FRANCO FERNANDES SOUZA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MS
Município	AQUIDAUANA
Região de Saúde	Campo Grande
Área	16.958,50 Km ²
População	48.029 Hab
Densidade Populacional	3 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/02/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO
Número CNES	2659646
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA ONORIO SIMOES PIRES 618
Email	auaq@terra.com.br
Telefone	(67)32411421

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/02/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ODILON FERRAZ ALVES RIBEIRO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CLAUDIA FRANCO FERNANDES SOUZA
E-mail secretário(a)	financas.aquidauana@gmail.com
Telefone secretário(a)	6732401429

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

Data da consulta: 17/02/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1992
CNPJ	04.589.955/0001-87
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	CLÁUDIA FRANCO FERNANDES SOUZA

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

Data da consulta: 17/02/2021

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: 27/04/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Campo Grande

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALCINÓPOLIS	4399.676	5417	1,23
ANASTÁCIO	2949.206	25237	8,56
AQUIDAUANA	16958.496	48029	2,83
BANDEIRANTES	3115.514	7266	2,33
BELA VISTA	4895.543	24735	5,05
BODOQUENA	2507.244	7838	3,13
BONITO	4934.318	22190	4,50
CAMAPUÃ	10758.432	13693	1,27
CAMPO GRANDE	8096.051	906092	111,92
CARACOL	2938.675	6182	2,10
CHAPADÃO DO SUL	3850.693	25865	6,72
CORGUINHO	2640.814	6054	2,29
COSTA RICA	5722.834	21142	3,69
COXIM	6411.552	33459	5,22
DOIS IRMÃOS DO BURITI	2344.611	11467	4,89
FIGUEIRÃO		3059	
GUIA LOPES DA LAGUNA	1210.472	9824	8,12
JARAGUARI	2913	7265	2,49
JARDIM	2201.725	26238	11,92
MARACAJU	5298.84	48022	9,06
MIRANDA	5478.627	28220	5,15
NIOAQUE	3923.798	13862	3,53
NOVA ALVORADA DO SUL	4019.209	22430	5,58
PARAÍSO DAS ÁGUAS		5654	
PEDRO GOMES	3651.171	7621	2,09
PORTO MURTINHO	17734.925	17298	0,98
RIBAS DO RIO PARDO	17308.718	24966	1,44
RIO NEGRO	1807.665	4793	2,65
RIO VERDE DE MATO GROSSO	8151.975	19973	2,45
ROCHEDO	1560.647	5079	3,25
SIDROLÂNDIA	5286.49	59245	11,21
SONORA	4075.437	19721	4,84
SÃO GABRIEL DO OESTE	3864.859	27221	7,04
TERENOS	2841.24	22269	7,84

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA JOÃO DIAS 562 ALTO	
E-mail	comsuaq@hotmail.com	
Telefone	6732419111	
Nome do Presidente	ESTACIO RAVAGLIA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	14
	Governo	3
	Trabalhadores	11
	Prestadores	5

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

Ano de referência: 202006

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
30/06/2020 	18/11/2020 	05/03/2021 

• Considerações

O MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA, LOCALIZADO A 130 KM DA CAPITAL, NA MACRORREGIÃO DE SAÚDE DE CAMPO GRANDE E É SEDE DE MICRORREGIÃO, FORMADA POR 5 MUNICÍPIOS : ANASTÁCIO, MIRANDA, NIOAQUE, DOIS IRMÃOS DO BURITI E BODOQUENA., ABRANGENDO UMA POPULAÇÃO EM TORNO DE 131 MIL HABITANTES.

INFORMO QUE O GESTOR MUNICIPAL É O PRÓPRIO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

INFORMO QUE O CONTATO TELEFÔNICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE É (67) 32401400, ASSIM COMO O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE TEM COMO PRESIDENTE O SR. CAIO LEONEDAS DE BARROS, A SECRETARIA SAMILY E OS CONSELHEIROS ATUANTES.

O ATO DE NOMEAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE FOI PELO DECRETO Nº 108/2019 DO DIÁRIO OFICIAL EDIÇÃO Nº 1248 DE 30 DE JULHO DE 2019.

DE ACORDO COM O DECRETO TEMOS:

REPRESENTANTE DO FÓRUM DOS GESTORES E PRESTADORES: SÃO 4 TITULARES E 4 SUPLENTE

REPRESENTANTE DO FÓRUM PERMANENTE DOS USUÁRIOS DO SUS: SÃO 8 TITULARES E 8 SUPLENTE

REPRESENTANTE DO FÓRUM PERMANENTE DOS TRABALHADORES DO SUS: SÃO 4 TITULARES E 4 SUPLENTE

CONSIDERANDO A SUSPENSÃO DE REUNIÕES, DEVIDO A PROIBIÇÃO DE AÇÕES COM AGLOMERAÇÃO, ESTE CONSELHO REALIZOU SEGUINDO AS NORMAS DE BIOSSEGURANÇA 3 REUNIÕES ORDINÁRIAS, 10 REUNIÕES EXTRAORDINÁRIAS E EMITIU 49 RESOLUÇÕES, TENDO COMO FOCO A RESOLUTIVIDADE DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE DENTRO DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

AS AUDIÊNCIAS PÚBLICAS REFERENTE AS PRESTAÇÕES DE CONTA DOS QUADRIMESTRES FORAM REALIZADAS NA CASA DE LEI (CÂMARA MUNICIPAL) NO PLENÁRIO "ESTEVÃO ALVES CORRÊA" NAS DATAS SUPRA CITADAS, COM A PRESENÇA DOS COORDENADORES DA SESAU, POPULAÇÃO VISITANTE E TRANSMITIDA VIA FACEBOOK, ALÉM DA TRANSMISSÃO DA CÂMARA. ENCONTRA SE NO NÚCLEO DE PLANEJAMENTO TODAS AS DOCUMENTAÇÕES COMPROBATÓRIAS, ASSIM COMO NO SITE DA PREFEITURA MUNICIPAL NA ABA PLANEJAMENTO EM SAÚDE, CUMPRINDO A LEI DA TRANSPARÊNCIA.

DIANTE DO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19, ESTA SECRETARIA VEIO A PÚBLICO APRESENTAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS RECEITAS, DESPESAS E AÇÕES E SERVIÇOS REALIZADOS NO ANO DE 2020 COM FOCO NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONTRA O COVID-19.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

ESTE RELATÓRIO DE GESTÃO 2020 APRESENTA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE AQUIDAUANA, MS E SUA EQUIPE, EXERCÍCIO 2020, SENDO UM INSTRUMENTO PARA ACOMPANHAR, AVALIAR AS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE DO SUS NO ÂMBITO MUNICIPAL. TEM COMO REFERENCIA O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018-2021, A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 COM AS PORTARIAS RELACIONADAS AO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19 E O RESULTADO DO RELATÓRIO DE GESTÃO DE 2019. O MUNICÍPIO SEGUE A PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA REFERENTE AO ANO DE 2020.

COMPOSTO POR DEMONSTRAÇÃO DAS METAS E AÇÕES DEFINIDAS, ASSIM COMO DOS INDICADORES DE SAÚDE E COM OS RESULTADOS ALCANÇADOS, BEM COMO ANÁLISE DO IMPACTO DOS RESULTADOS DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, SENDO ASSIM UM IMPORTANTE INSTRUMENTO DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE, TANTO NO ITEM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS COMO NO ITEM ORÇAMENTÁRIO

CONSIDERANDO QUE A PANDEMIA INICIOU A PARTIR DE MARÇO, ESTE ANO FOI RELEVANTE NO SENTIDO DE DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA O ALCANCE DAS AÇÕES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL E PUDESSE DAR CONDIÇÕES DE ATENDIMENTO RESPEITANDO A BIOSSEGURANÇA E DE QUALIDADE A POPULAÇÃO.

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	2090	2000	4090
5 a 9 anos	2050	1926	3976
10 a 14 anos	1921	1677	3598
15 a 19 anos	1916	1715	3631
20 a 29 anos	3636	3656	7292
30 a 39 anos	3423	3504	6927
40 a 49 anos	2996	3216	6212
50 a 59 anos	2439	2674	5113
60 a 69 anos	1939	2041	3980
70 a 79 anos	1019	1086	2105
80 anos e mais	516	589	1105
Total	23945	24084	48029

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

Data da consulta: 17/02/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Aquidauana	721	868	773	754

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

Data da consulta: 17/02/2021.

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	294	217	234	204	320
II. Neoplasias (tumores)	104	146	154	216	195
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	25	36	40	43	28
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	307	286	298	270	196
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	11	19	102	57
VI. Doenças do sistema nervoso	28	40	24	21	18
VII. Doenças do olho e anexos	21	18	44	79	13
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	4	4	8	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	400	380	374	347	359
X. Doenças do aparelho respiratório	566	420	477	461	312

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
XI. Doenças do aparelho digestivo	406	407	436	459	352
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	77	93	103	123	114
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	93	64	84	89	54
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	245	236	292	314	285
XV. Gravidez parto e puerpério	715	801	771	766	714
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	48	50	56	58	43
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	13	10	20	8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	42	50	29	51	45
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	513	481	496	491	418
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	167	128	157	147	124
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4076	3881	4102	4269	3660

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

Data da consulta: 17/02/2021.

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	10	15	13	30
II. Neoplasias (tumores)	32	55	44	70
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	3	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	25	26	27	29
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	4	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	7	15	13	10
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	120	110	125	103
X. Doenças do aparelho respiratório	60	54	60	51
XI. Doenças do aparelho digestivo	18	18	22	20
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	2	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	2	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	5	13	12
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	4	6	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	1	7	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	34	29	36	38
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	337	342	376	385

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

Data da consulta: 17/02/2021.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

QUANTO AOS DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE A POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA SEGUNDO A ESTIMATIVAS PRELIMINARES ELABORADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE/SVS/CGIAE (DATASUS/TABNET) VEM SENDO NO TOTAL 48.029 HABITANTES, SENDO 23.945 (49,9%) DO SEXO MASCULINO E 24.084 (50,2%) DO SEXO FEMININO.

QUANTO A FAIXA ETÁRIA OBSERVA SE A MAIOR CONCENTRAÇÃO DE INDIVÍDUOS NA FAIXA DE 20 A 49 ANOS SENDO O TOTAL DE 20.431 (42,6%) DE HABITANTES.

CONSIDERANDO OS NASCIDOS VIVOS POR RESIDENCIA DA MÃE, VIMOS QUE O NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS NO MUNICÍPIO DESDE 2016 APRESENTA UMA MÉDIA DE 700 NASCIDOS, PORÉM O ANO DE 2020 TIVEMOS 619 NASCIMENTOS, PREVALECENDO O SEXO MASCULINO.

QUANTO AS PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO, MORBIDADE HOSPITALAR DE RESIDENTES, SEGUNDO CAPÍTULO DA CID-10 TEMOS QUE NO ANO DE 2020 HOVE UM TOTAL DE 3.660 INTERNAÇÕES QUE COMPARANDO COM O ANO DE 2019 QUE FOI 4.269 INTERNAÇÕES, HOVE UMA DIMINUIÇÃO.

Internações por capítulo CID-10/2020		
Lista Morb /Cap CID-10		Total
1°	Gravidez, parto e puerpério	714
2°	Lesões enven e alg outros causas e conseq externas	418
3°	Doenças do Aparelho Circulatório	359
4°	Doenças do Aparelho Digestivo	352
5°	Algumas Doenças Infeciosas e parasitarias Doenças do Aparelho Respiratório	320
6°	Doenças do Aparelho Respiratório	312
7°	Doenças do Aparelho Genito urinário	285
8°	Doenças do Aparelho Endócrinas nutrc e metabólicas	196
9°	Neoplasias	195
10°	Contatos com serviço de saúde	124
Outros		385

Total	3.660
-------	-------

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

QUANTO AOS ÓBITOS RESIDENTES TEMOS 347 OBITOS NO ANO DE 2020 SENDO AS CAUSAS:

1º QUADRIMESTRE

- 90 ÓBITOS NO TOTAL. SENDO QUE 29 ÓBITOS FOI POR DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, SEGUIDA DE 15 ÓBITOS POR NEOPLASIAS E OUTROS.

2º QUADRIMESTRE

- 154 ÓBITOS NO TOTAL , SENDO 46 ÓBITOS POR ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS, SEGUIDA DE 40 ÓBITOS POR DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO E OUTROS.

3º QUADRIMESTRE

- 103 ÓBITOS NO TOTAL, SENDO 21 ÓBITOS POR DOENÇAS POR VÍRUS, DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECÍFICA, SEGUIDA DE INFARTO DO MIOCÁRDIO E OUTROS.

SE CONSIDERARMOS A MORBIDADE HOSPITALAR DE JANEIRO A DEZEMBRO, DE ACORDO COM A FONTE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE e DATASUS OCORRE UMA MODIFICAÇÃO NA ORDEM DE ORIENTAÇÃO DAS CAUSAS DA LISTA DE MORBIDADE HOSPITALAR.

SEGUE O QUADRO MORBIDADE HOSPITALAR 2020

MORBIDADE HOSPITALAR EM 2020	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	352
II. Neoplasias (tumores)	64
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	33
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	217
V. Transtornos mentais e comportamentais	59
VI. Doenças do sistema nervoso	10
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	277
X. Doenças do aparelho respiratório	376
XI. Doenças do aparelho digestivo	475
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	124
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	71
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	317
XV. Gravidez parto e puerpério	897
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	27
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	55

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	788	4. Dados da Produção de Serviços no SUS
XXI. Contatos com serviços de saúde	149	
TOTAL	4.298	

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	2563	18831,77	-	-
03 Procedimentos clínicos	111	897,99	2669	1991180,01
04 Procedimentos cirúrgicos	759	17831,22	1528	972359,89
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	3433	37560,98	4197	2963539,90

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

Data da consulta: 30/03/2021.

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	8467	3529,20
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	52	3044,00

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

Data da consulta: 30/03/2021.

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	271338	16,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	134737	523849,15	-	-
03 Procedimentos clínicos	229825	3455531,82	2670	1991224,23
04 Procedimentos cirúrgicos	4083	83017,19	1628	1026949,48
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	178	15208,08	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	640161	4077622,44	4298	3018173,71

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

Data da consulta: 30/03/2021.

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	1546	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3789	-
Total	5335	-

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

Data da consulta: 30/03/2021.

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

NO ANO DE 2020 VIVENCIAMOS O INICIO DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS (COVID 19) EM NOSSO MUNICÍPIO APRESENTANDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA O ATENDIMENTO NO TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2, EM SEGUIDA EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA, TESTE RÁPIDO PARA DENGUE E OUTROS PROCEDIMENTOS. E, APRESENTANDO O INICIO DO SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA.

SEGUINDO A APRESENTAÇÃO DA PRODUÇÃO DE ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA HOUVE UMA PEQUENA QUEDA NAS CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS. MAS HOUVE UM AUMENTO NO GRUPO DE PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA A PROCURA DE COLETAS E EXAMES ESPECIALIZADOS.

NA APRESENTAÇÃO DA PRODUÇÃO DE PROCEDIMENTOS HOSPITALARES, OS HOSPITAIS FILANTRÓPICOS CONTRATUALIZADOS TRIPARTITE CONVENIADOS COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AQUIDAUANA APRESENTOU UM MAIOR NUMERO DE INTERNAÇÃO NOS PARTOS NORMAIS, TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA, PARTO CESARIANO E SEGUIDO DO TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS e COVID 19 E OUTRAS INTERNAÇÕES. ENQUANTO AO PROCEDIMENTO DE TRATAMENTO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS NO ANO DE 2020 APRESENTANDO 52 INTERNAÇÕES, HAVENDO UMA DIMINUIÇÃO COMPARANDO COM O ANO DE 2019 COM 105 INTERNAÇÕES.

CONSIDERANDO A BUSCA NO DATASUS, FONTE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE TEMOS OS SEGUINTE QUADROS:

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE EM 2020

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE APROVADA
AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE	269.616
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	14.214
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	128.294
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	2.996
TOTAL	415.120

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE EM 2020

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE APROVADA
AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE	176
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	120.366
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	86.643
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	968
TOTAL	208.153

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DA ATENÇÃO A ALTA COMPLEXIDADE EM 2020

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE APROVADA
AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE	-
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	157
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	14.888
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	119
TOTAL	15.164

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
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	14	14
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	5	5
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	10	10
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	2	44	46

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: 17/02/2021.

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 FEDERAL	10	0	0	10
MUNICIPIO	29	0	0	29
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	2	0	3
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	3	0	0	3
PESSOAS FISICAS				
Total	44	2	0	46

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

QUANTO A REDE FÍSICA PRESTADORA DO SUS OBSERVA SE QUE POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E GESTÃO, O MUNICÍPIO APRESENTA 44 ESTABELECIMENTOS DE GESTÃO MUNICIPAL E 2 ESTABELECIMENTO DE GESTÃO ESTADUAL. PORÉM NO ÚLTIMO QUADRIMESTRE DE 2020, IMPLANTAMOS MAIS UMA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NA REGIÃO DO JARDIM AEROPORTO DEVIDO A NECESSIDADE DO TERRITÓRIO ADSCRITO APÓS ANÁLISE DO LEVANTAMENTO SITUACIONAL, ONDE CARACTERIZOU ALÉM DO AUMENTO POPULACIONAL A VULNERABILIDADE SOCIAL DESTA POPULAÇÃO E TAMBÉM FEZ SE NECESSÁRIO A IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19. SALIENTAMOS QUE EM RELAÇÃO AS ESTRATEGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, O MUNICÍPIO POSSUI 3 UNIDADES GERMINADAS COM O MESMO CNES, PORÉM COM 2 ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA CADA UMA E INE DIFERENTES. PORTANTO CONCLUÍMOS QUE O MUNICÍPIO POSSUI 17 ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARA OFERTAR O PROCESSO DE TRABALHO EM SAÚDE DA FAMÍLIA PARA A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO.

OBSERVA SE QUE POR NATUREZA JURÍDICA TEMOS NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA:

- ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL - 10 DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL.

- MUNICÍPIO : 29 DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL.

- ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL - 1 DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL E 2 DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL.

- AUTARQUIA ESTADUAL - 1 DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL.

QUANTO A ENTIDADES EMPRESARIAIS SEM FINS LUCRATIVOS TEMOS ASSOCIAÇÃO PRIVADA NO TOTAL DE 3 DE ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.

INFORMO QUE ESTE MUNICÍPIO NÃO APRESENTA CONSÓRCIOS.

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)	10	11	58	138	79
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	22	0	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	5	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)	13	0	21	2	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	16	35	78	17
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	1	1	3	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)	0	0	0	6	
	Autônomos (0209, 0210)	210	268	329	238	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	10	48	26	105	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.776	3.263	3.779	4.100	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	5	12	

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)	1.366	1.721	1.600	1.738	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

CONSIDERANDO O CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (CNES) NO PERÍODO DE DEZEMBRO OBSERVA SE EM RELAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS :

QUANTO AO POSTO DE TRABALHO OCUPADO, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO TEMOS:

- QUANTO A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

ESTATUTÁRIO E EMPREGADOS PÚBLICOS: 296

AUTONOMO: 23

BOLSISTA: 5

- QUANTO A ADMINISTRAÇÃO PRIVADA

AUTONOMO: 36

QUANTO AO POSTO DE TRABALHO OCUPADO, POR CONTRATO TEMPORÁRIO E CARGOS EM COMISSÃO

PÚBLICO: 163

PRIVADO: 5

PORÉM CONSIDERANDO A PRESTAÇÃO DE CONTAS EM AUDIÊNCIA PÚBLICA POR QUADRIMESTRE NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE APRESENTAMOS:

- PRIMEIRO QUADRIMESTRE

NÍVEL SUPERIOR: 169 PROFISSIONAIS

NÍVEL MÉDIO: 249 PROFISSIONAIS

NÍVEL FUNDAMENTAL: 127 PROFISSIONAIS

- SEGUNDO QUADRIMESTRE

NÍVEL SUPERIOR: 174 PROFISSIONAIS

NÍVEL MÉDIO: 262 PROFISSIONAIS

NÍVEL FUNDAMENTAL: 130 PROFISSIONAIS

- TERCEIRO QUADRIMESTRE

NÍVEL SUPERIOR: 166 PROFISSIONAIS

NÍVEL MÉDIO: 256 PROFISSIONAIS

NÍVEL FUNDAMENTAL: 128 PROFISSIONAIS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

OBJETIVO N° 1.1 - Operacionalizar todos os serviços e programas da rede de atenção básica, por meio do pronto custeio, recursos humanos e investimentos necessários, com ampliação do acesso da população aos serviços de saúde, com equidade e em tempo adequado.

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. ζ Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		1	0	1	1	Número	100,00
2. ζ Redução de internações por causas sensíveis a Atenção Básica;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		75	0	75	75	Número	100,00
3. ζ Manter em 75% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF);	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		75	0	42,4	75,00	Percentual	56,53
4. ζ Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		1	0	1	1	Número	100,00
5. ζ Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	1000	Número	75	75	Número	7,50
6. ζ Reduzir o procedimento de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos;	Número de exodontia realizados	Número	500	Número	75	75	Número	15,00
7. ζ Rever o protocolo e verificar a possibilidade de ampliar os tipos de exames disponibilizados na atenção básica;	Número de tipos de exames disponibilizados na atenção básica;		10	0	1	1	Número	10,00
8. ζ Pleitear a construção de 02ESFs no município;	Número de ESFs no município;		2	0	1	1	Número	50,00
9. ζ Reformar e adequar estrutura física das ESFs de acordo com as normas da VISA (reforma/ampliação) conforme a necessidade dos serviços;	Número de reformas e adequação de estrutura física das ESFs de acordo com as normas da VISA (reforma/ampliação) conforme a necessidade dos serviços;		2	0	1	2	Número	50,00
10. ζ Ampliar o atendimento na área de saúde mental, mantendo no mínimo 01 psicólogo por NASF e reformular a política de saúde mental com qualificação dos profissionais envolvidos;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		1	0	1	1	Número	100,00
11. ζ Aderir e recontratar 100% das equipes possíveis ao PMAQ-AB;	Recontratar 100% das equipes possíveis ao PMAQ-AB;		16	0	16	16	Número	100,00
12. ζ Estender o horário de atendimento nas ESFs, cumprindo meta da PMAQ-AB;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		16	0	16	1	Número	100,00
13. ζ Disponibilizar número de veículos suficientes para desenvolver o processo de trabalho nas ESFs	Número de veículos para desenvolver o processo de trabalho nas ESFs	Número	2	Número	2	1	Número	100,00
14. ζ Fortalecimento da atenção básica com maior resolutividade da rede;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		16	0	16	1	Número	100,00
15. ζ Estabelecer o fluxo de referência e contra-referência, em todos os níveis de atenção a saúde no município, proporcionando troca de informações eficientes;	fluxo de referência e contra-referência, em todos os níveis de atenção a saúde no município, proporcionando troca de informações eficientes;	Número	16	Número	16	1	Número	100,00
16. ζ Garantir a disponibilização da visualização dos quadros de atendimento nas Estratégias de Saúde da Família, assim como os horários dos profissionais;	Disponibilizar visualização dos quadros de atendimento nas Estratégias de Saúde da Família, assim como os horários dos profissionais;	Número	16	Número	16	1	Número	100,00

17. <i>ç</i> Implementar na Rede Municipal de Saúde, protocolo de prevenção ao pé-diabético nas Equipes Saúde da Família;	Rede Municipal de Saúde, com protocolo de prevenção ao pé-diabético nas Equipes Saúde da Família;		16	0	16	1	Número	100,00
18. <i>ç</i> Priorizar a atenção básica à saúde, mantendo a Equipe de Saúde da Família sempre completa, observando a substituição dos profissionais quando necessário;	Número de ESF com Equipe de Saúde da Família sempre completa, observando a substituição dos profissionais quando necessário;		1	0	1	1	Número	100,00
19. <i>ç</i> Ampliar o atendimento das pessoas com necessidade de reabilitação motora, idosos, pacientes crônicos mais simples ou em situação pós-cirúrgica, antibioticoterapia oferecendo assistência multiprofissional em domicílio e junto das famílias, <i>ç</i> Programa Melhor em Casa <i>ç</i> ;	Numero de atendimento das pessoas com necessidade de reabilitação motora, idosos, pacientes crônicos mais simples ou em situação pós-cirúrgica, antibioticoterapia oferecendo assistência multiprofissional em domicílio e junto das famílias, <i>ç</i> Programa Melhor em Casa <i>ç</i> ;		1	0	1	1	Número	100,00
20. <i>ç</i> Garantir o Prontuário único e eletrônico, facilitando assim, para a equipe multiprofissional avaliar os agravos de saúde do usuário;	Prontuário único e eletrônico, facilitando assim, para a equipe multiprofissional avaliar os agravos de saúde do usuário;	Número	16	Número	16	1	Número	100,00
21. <i>ç</i> Informar a população os serviços oferecidos de atenção a saúde do homem pela Rede;	Numero de serviços oferecidos de atenção a saúde do homem pela Rede;		16	0	16	1	Número	100,00
22. Estruturar oNASF e implantar mais unidades, equiparando esta cobertura asESFs, seguindo portaria;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		1	0	1	1	Número	100,00
23. <i>ç</i> Executar as ações do Programa Saúde na Escola com escolares do município <i>ç</i> escolas municipais e estaduais que aderiram ao Programa;	Numero de ações do Programa Saúde na Escola com escolares do município <i>ç</i> escolas municipais e estaduais que aderiram ao Programa;		16	0	16	1	Número	100,00
24. <i>ç</i> Implementar as ações do programa de controle da hipertensão e diabetes Mellitus;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		100	0	75	75	Número	75,00
25. <i>ç</i> Reativar no Sistema de Saúde local a prevenção da violência e a promoção da saúde e cultura da paz;	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		16	0	16	16	Número	100,00
26. <i>ç</i> Garantir 01 nutricionista para cada Nasf a fim de implantar programa de orientação para alimentação saudável;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		1	0	1	1	Número	100,00
27. <i>ç</i> Realizar um trabalho educativo sobre cuidados com a saúde e orientações em geral para os moradores dos assentamentos do município;	Número de trabalho educativo sobre cuidados com a saúde e orientações em geral para os moradores dos assentamentos do município;		1	0	1	1	Número	100,00
28. <i>ç</i> Promover a sensibilização e o fortalecimento por meio de ações de capacitação sobre as práticas integrativas e complementares pelos profissionais de saúde inseridos no serviço de Atenção Primária à Saúde;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	1	Número	100,00
29. <i>ç</i> Promover e implementar a parceria da Gerência Municipal de Saúde com outras gerências municipais, enfatizando o processo de educação permanente, através de seminários, envolvendo a coletividade e estimulando a corresponsabilidade do usuário;	Percentual de parceria da Gerência Municipal de Saúde com outras gerências municipais, enfatizando o processo de educação permanente, através de seminários, envolvendo a coletividade e estimulando a corresponsabilidade do usuário;		75	0	1	1,00	Percentual	1,33
30. <i>ç</i> Estruturar e implementar as redes de atenção á saúde.	Número de redes de atenção á saúde.estruturadas.		5	0	5	1	Número	100,00
31. <i>ç</i> Ações de prevenção e promoção à saúde, relacionadas à alimentação e qualidade de vida, junto a Atenção Básica;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)		100	0	100	75	Número	100,00
32. <i>ç</i> Notificação compulsória de casos de Violência;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		75	0	100	100	Número	133,33
33. <i>ç</i> Construir novos polos de academia da saúde e finalizar as edificações em andamento visando o incentivo aprática de atividades saudáveis;	Número de polos de academia da saúde e finalizados visando o incentivo a prática de atividades saudáveis;		3	0	1	1	Número	33,33
34. <i>ç</i> Garantir a política de saúde com a AGEPEN;	A política de saúde com a AGEPEN; efetivada		1	0	1	1	Número	100,00
35. <i>ç</i> Readequar a unidade do sistema prisional fechado;	A unidade do sistema prisional fechado em funcionamento;		1	0	1	1	Número	100,00

36. ζ Construir academias da terceira idade; ζ Finalizar e estruturar os polos do programa de academia da saúde; ζ Equipar os polos de academias da saúde com a portaria de acordo com o número de NASFs.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		3	0	1	1	Número	33,33
37. ζ Implantar classificação de risco nas ESFs.	Número de ESF com classificação de risco implantada		16	0	16	1	Número	100,00
38. ζ Estimular a implementação de duas práticas integrativas e complementares na Rede Municipal de Saúde: Auriculoterapia e Acupuntura.	Número de práticas integrativas e complementares na Rede Municipal de Saúde		2	0	1	1	Número	50,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Operacionalizar todos os serviços da média complexidade, por meio do pronto custeio, recursos humanos e investimentos necessários, com ampliação do acesso da população aos serviços de saúde, cumequidade e em tempo adequado.

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. ζ Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente;	número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente;		75	0	75	1,00	Percentual	100,00
2. ζ Aumentar o número de internações clínico - cirúrgicas de média complexidade para a população residente e da micro região;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		75	0	75	1,00	Percentual	100,00
3. ζ Implantar o Centro Especializado em Reabilitação (CER); ζ Implantar e executar as ações no Centro de Testagem e Aconselhamento/SAE ζ Serviço de Assistência Especializada; ζ Reestruturar o serviço de prótese dentária no CEO ζ Organizar a assistência à saúde adequando a oferta de serviços de acordo com a demanda utilizando critérios populacionais epidemiológicos, especialmente a rede de atenção especializada; ζ Garantir a assistência odontológica especializada ζ Reformar e equipar o Laboratório Municipal; ζ Aderir e recontratar o CEO na PMAQ; ζ Garantir reparos e manutenção da estrutura física do CEO, CEM ζ Garantir reparos e manutenção constante de equipamentos, aparelhos e itens pertinentes ao CEO, CEM ζ Garantir materiais de consumo permanente do CEO	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		75	0	75	100	Número	100,00
4. ζ Adquirir novos equipamentos e mobiliários para o centro de reabilitação, centro da Saúde da Mulher e especialidades do CEM	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.		1	0	1	100	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

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. <i>ç</i> Ampliar unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica sexual e outras violências;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		75	0	75	1	Número	100,00
2. <i>ç</i> Organizar o serviço de transporte social e ambulância de acordo com Distritos, territórios e necessidade da população;	número de transporte disponível		1	0	1	100	Número	100,00
3. <i>ç</i> Ampliar o número de leitos de internação e de terapia intensiva, adequando a oferta de acordo com a demanda	o número de leitos de internação e de terapia intensiva, adequado de acordo com a demanda;		10	0	1	75	Número	10,00
4. <i>ç</i> Implantar atendimento odontológico de urgência e emergência 24 hs <i>ç</i> Implantar serviço de atendimento odontológico hospitalar;	Atendimento odontológico de urgência e emergência implantado		1	0	0	1	Número	0
5. <i>ç</i> Capacitação específica para profissionais que estão inseridos nos serviços de urgência e emergência;	Capacitações realizadas nos serviços de urgência e emergência;		75	0	2	2	Número	2,67
6. <i>ç</i> Reativar o núcleo de educação permanente do SAMU;	núcleo de educação permanente do SAMU reativado		1	0	1	1	Número	100,00
7. <i>ç</i> Garantir acolhimento humanizado aos usuários que acessem o sistema de saúde através da Unidade de Pronto Socorro, cujas demandas sejam pertinentes às unidades primárias de saúde, garantindo que os mesmos sejam encaminhados de forma resolutive;	acolhimento humanizado aos usuários que acessem o sistema de saúde através da Unidade de Pronto Socorro		1	0	1	100	Número	100,00
8. <i>ç</i> Reforma e ampliação do Pronto Socorro, buscando a adequação de ambiência,	Reforma e ampliação do Pronto Socorro		1	0	1	1	Número	100,00
9. <i>ç</i> Estruturar o atendimento na UPA e padronização dos serviços;	ATENDIMENTO NA UPA ESTRUTURADO		1	0	1	2.021	Número	100,00
10. <i>ç</i> Pleitear junto ao MS a aquisição de nova viatura para o SAMU; <i>ç</i> Garantir a manutenção preventiva e corretiva permanentemente SAMU; <i>ç</i> Implementar a rede de urgência e emergência;	Aquisição de nova viatura para o SAMU		1	0	1	1	Número	100,00
11. <i>ç</i> Aumentar estrutura física e capacidade do setor de hemodiálise	Capacidade do setor de hemodiálise aumentado		1	0	1	100	Número	100,00
12. <i>ç</i> Reformar e ampliar a estrutura física da maternidade.	A estrutura física da maternidade ampliada.		1	0	1	75	Número	100,00
13. <i>ç</i> Manter os convênios com os Hospitais Filantrópicos	Convênios com os Hospitais Filantrópicos		1	0	2	2	Número	200,00
14. <i>ç</i> Disponibilizar o serviço de atendimento móvel de urgência <i>ç</i> SAMU com cobertura compatível a rede de saúde, <i>ç</i> Descentralizar a sede do SAMU	o serviço de atendimento móvel de urgência O serviço de atendimento SAMU com cobertura compatível a rede de saúde, e a Descentralização da base trazer a sede do SAMU		1	0	1	100	Número	100,00
15. <i>ç</i> Reformar a estrutura física da UTI; <i>ç</i> Aquisição de mobiliários para o setor de internação do Hospital <i>ç</i> Dr Estácio Muniz; <i>ç</i> Adequação da área de descanso da equipe de enfermagem; <i>ç</i> Reforma do setor de copa do Hospital <i>ç</i> Dr Estácio Muniz	Reforma na UTI e no Hospital Dr Estácio Muniz		1000000	0	500000	75,00	Moeda	50,00
16. Readequação do espaço físico da Unidade de Pronto Atendimento -UPA 24 h para outras unidades de atendimento (SAMU, Farmácia e Vigilância em Saúde)	Unidades de Atendimento: SAMU, Farmácia e Vigilância em Saúde instalado no prédio, com as readequações necessárias	Moeda	500000	Moeda	0	202,00	Moeda	0

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecimento de mecanismos de programação e regulação nas redes de atenção a saúde 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. ç Regular 100% exames e consultas / contratados pela rede SUS através de adequação da central de regulação com gestão e operacionalização bipartite (município e estado);	Exames e consultas 100% regulados		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. ç Organizar a oferta de ações e serviços de saúde e o fluxo dos usuários, visando o acesso da população assegurando seus direitos, conforme suas necessidades;	ações e serviços de saúde organizados de acordo com a oferta		75	0	75	100	Número	100,00
3. ç Aperfeiçoar os recursos disponíveis, garantindo o acesso da população à melhor alternativa assistencial;	Número de acesso da população à melhor alternativa assistencial;		1	0	1	100	Número	100,00
4. ç Adequar á estrutura física da Central de Agendamento de Consultas, Exames e Autorizações, conforme a necessidade dos funcionários que realizam os atendimentos dentro da CMRV;	estrutura física da Central de Agendamento de Consultas, Exames e Autorizações, conforme a necessidade dos funcionários que realizam os atendimentos dentro da CMRV estruturada		500000	0	2000	1,00	Moeda	0,40
5. ç Desenvolver ações visando qualificar o Complexo Regulador. Garantir a educação permanente dos profissionais, através de capacitações e participação em eventos relacionados.	Número de ações visando qualificar o Complexo Regulador. Garantir a educação permanente dos profissionais, através de capacitações e participação em eventos relacionados.		1	0	1	100	Número	100,00
6. ç Implantar protocolos de regulação com Elaboração feita pelos técnicos da Central Regulação com a participação das demais coordenações;	Protocolos de regulação com Elaboração feita pelos técnicos da Central Regulação com a participação das demais coordenações implantados		1	0	1	100	Número	100,00
7. ç Implantar o sistema de cal center + PABX Digital + E1 redundante com Gravação de Áudio;	O sistema de cal center + PABX Digital + E1 redundante com Gravação de Áudio; funcionando		1	0	1	100	Número	100,00
8. ç Participar das discussões dos processos regulatórios, em conjunto com os Gestores das Centrais da Microrregião, Coordenação de Regulação e Macrorregião;	Número de discussões dos processos regulatórios, em conjunto com os Gestores das Centrais da Microrregião, Coordenação de Regulação e Macrorregião		1	0	1	100	Número	100,00
9. ç Monitorar o funcionamento do sistema de informação na Central de Regulação;	funcionamento do sistema de informação na Central de Regulação;		1	0	1	100	Número	100,00
10. ç Ser campo observatório da capacidade instalada de ambulatórios especializados da rede municipal de saúde e sua utilização, com base na PPI e outros instrumentos regulatórios de organização da rede, identificando a necessidade de ampliação ou adequação da oferta;	ç Ser campo observatório da capacidade instalada de ambulatórios especializados da rede municipal de saúde e sua utilização, com base na PPI e outros instrumentos regulatórios de organização da rede, identificando a necessidade de ampliação ou adequação da oferta;		1	0	1	100	Número	100,00
11. ç Aprimorar as ações de controle desenvolvidas pela Central de Regulação sobre os prestadores;	Número de ações de controle desenvolvidas pela Central de Regulação sobre os prestadores;		1	0	1	100	Número	100,00
12. ç Identificar fatores facilitadores ou de entrave ao processo de regulação no âmbito regional;	fatores facilitadores ou de entrave ao processo de regulação no âmbito regional, identificados		1	0	1	100	Número	100,00
13. ç Adequar á formação de equipe de recursos humanos para atuar na Central de Regulação;	Número de recursos humanos para atuar na Central de Regulação;		1	0	1	100	Número	100,00
14. ç Gerenciar os processos de trabalho inerentes a Central de Regulação Ambulatorial.	Número de processos de trabalho inerentes a Central de Regulação Ambulatorial		1	0	1	100	Número	100,00
15. ç Participar dos Grupos de Trabalhos/Câmaras Técnicas instituídos pela Secretaria Estadual de Saúde.	ç Participar dos Grupos de Trabalhos/Câmaras Técnicas instituídos pela Secretaria Estadual de Saúde.		1	0	1	100	Número	100,00

DIRETRIZ N° 3 - Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da çRede Cegonhaç, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO N° 3.1 - Objetivo 1:Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo do útero.

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. $\hat{\zeta}$ Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos;	razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos;realizados		50	0	50	100,00	Razão	100,00
2. $\hat{\zeta}$ Adquirir um aparelho de mamografia digital;	Um aparelho de mamografia digital;		1	0	1	1	Número	100,00
3. $\hat{\zeta}$ Ofertar exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos;	$\hat{\zeta}$ Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária (razão)		100	0	100	50	Número	100,00
4. $\hat{\zeta}$ Implementar as ações de prevenção ao câncer de mama e do colo do útero.	Ações de prevenção ao câncer de mama e do colo do útero, implementados		1	0	1	100	Número	100,00

OBJETIVO N° 3.2 - Objetivo 2: Organizar a Rede de Atenção a Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

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. ζ Garantir o atendimento, orientação e prevenção no processo de crescimento até aos 5 anos das crianças;	Número de atendimento, orientação e prevenção no processo de crescimento até aos 5 anos das crianças;realizados		1	0	1	100	Número	100,00
2. ζ Implantar o Protocolo de Saúde da Mulher atualizado na Atenção Básica;	Número de ESF com Protocolo de Saúde da Mulher atualizado		1	0	1	100	Número	100,00
3. ζ Implantar a classificação de risco na maternidade;	Funcionando com classificação de risco na maternidade		1	0	1	100	Número	100,00
4. ζ Aquisição de equipamentos e mobiliários para a maternidade;	equipamentos e mobiliários para a maternidade;		1	0	1	100	Número	100,00
5. ζ Adequar a ambiência da maternidade conforme portaria do MS;	A ambiência da maternidade conforme portaria do MS		100000	0	5000	2.020,00	Moeda	5,00
6. ζ Implantação do pré natal do parceiro;	O pré natal do parceiro implantado		1	0	1	2.019	Número	100,00
7. ζ Reduzir a mortalidade infantil dos nascidos vivos	Número de mortalidade infantil dos nascidos vivos		75	0	75	2.019	Número	100,00
8. ζ Garantir o número zero de óbitos maternos;	número zero de óbitos maternos		0	0	0	2.019	Número	0
9. ζ Ampliar o percentual de parto normal;	Percentual de parto normal;		75	0	50	100,00	Percentual	66,67
10. ζ Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal;	A proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal;		100	0	100	2.019,00	Proporção	100,00
11. ζ Alcançar 100% de investigação de óbitos infantis e fetais;	100% de investigação de óbitos infantis e fetais;		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
12. ζ Alcançar 100% de investigação de óbitos maternos;	100% de investigação de óbitos maternos;		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
13. ζ Alcançar 100 % de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil;	100 % de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil;		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
14. ζ Reduzir a incidência de Sífilis Congênita;	Incidência de Sífilis Congênita;		100	0	100	2.019,00	Índice	100,00
15. ζ Estruturar a Rede de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente;	Rede de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente estruturada;		1000	0	100	2.019,00	Moeda	10,00
16. ζ Implantar Banco de Leite Municipal.	Banco de Leite Municipal.		10000	0	0	2.021,00	Moeda	0

DIRETRIZ N° 4 - Diretriz 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de Crack e outras drogas.

OBJETIVO N° 4.1 - Objetivo 1: Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

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. ç Pleitear a construção do CAPS II;	Construção do CAPS II;		500000	0	0	2.021,00	Moeda	0
2. ç Matriciamento das ações em saúde mental;	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		16	0	16	2.019	Número	100,00
3. ç Implantar o serviço de emergência psiquiátrica e psicológica da Saúde Mental;	Serviço de emergência psiquiátrica e psicológica da Saúde Mental implantado		100000	0	0	2.020,00	Moeda	0
4. ç Capacitação permanente das equipes em saúde mental	Capacitação permanente das equipes em saúde mental realizada		10000	0	1000	2.020,00	Moeda	10,00
5. ç Adequação estrutural da sede do CAPS II;	Adequar a estrutura física do CAPS		10000	0	0	2.020,00	Moeda	0
6. ç Implantação de leitos de retaguarda de saúde mental em hospital geral;	Leitos de retaguarda de saúde mental em hospital geral implantado;		8	0	8	2.020	Número	100,00
7. ç Reestruturar a rede de saúde mental	Rede de saúde mental estruturado		10000	0	0	2.019,00	Moeda	0
8. ç Implantação do CAPS AD;	CAPS AD implantado;		500000	0	0	2.021,00	Moeda	0

DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 5: Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 1: Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

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. ζ Restruturar a ζ Restruturar a Rede de Atenção à Saúde do Idoso;	ζ Rede de Atenção à Saúde do Idoso estruturada;		10000	0	1000	2.020,00	Moeda	10,00
2. ζ Garantir o atendimento continuado da pessoa idosa priorizando o agendamento para os demais níveis de atenção e sua reabilitação;	Número de atendimento continuado da pessoa idosa	Número	1	Número	1	2.020	Número	100,00
3. ζ Reduzir a taxa de mortalidade prematura em	Redução da taxa de mortalidade em	Taxa	1	Taxa	1	2.020,00	Taxa	100,00
4. Realizar ações de atividade física/ prática corporal destinadas aos idosos do município;	Número de ações de atividade física/ prática corporal destinadas aos idosos realizadas no município	Número	100	Número	1	2.020	Número	1,00
5. ζ Capacitar os profissionais de saúde para educação permanente em saúde para idosos	Número de profissionais de saúde para educação permanente em saúde para idosos capacitados	Número	100	Número	1	2.020	Número	1,00
6. ζ Promover ação de doença cardiovascular nas estratégias da saúde da família, enfatizando o controle do tabagismo, da obesidade, do sedentarismo, consumo de sal e de bebidas alcólicas e o estímulo a uma alimentação saudável, para melhoria da qualidade de vida e diminuição da morbimortalidade por doenças cardiovasculares	Número de ações realizadas	Número	1	Número	1	2.020	Número	100,00
7. ζ Garantir o programa municipal tabagismo com equipe das ESFs: médico, dentistas, enfermeiros e agente comunitário de saúde	Programa municipal do tabagismo efetivado com os ESFs	Número	1	Número	1	2.020	Número	100,00
8. ζ Promover ação de prevenção das doenças respiratórias e orientações de hábitos de higiene e atitudes que previnem as doenças respiratórias	Número de ações desenvolvidas	Número	1	Número	1	2.020	Número	100,00
9. ζ Aprimorar e implementar as academias de saúde no município	Academias de saúde no município implementadas	Moeda	100000	Moeda	100	2.020,00	Moeda	0,10
10. ζ Garantir hidroginástica aos idosos;	Hidroginástica ofertada aos idosos	Moeda	10000	Moeda	0	2.019,00	Moeda	0

DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 6: Implementação do subsistema de atenção à saúde indígena, articulado com o SUS, baseado no cuidado integral, com observância às práticas de saúde e às medicinas tradicionais, com controle social, e garantia do respeito às especificidades culturais.

OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo 1: Articular o SUS com o Subsistema de Atenção a Saúde Indígena, com observância as praticas de saúde e as medicinas tradicionais, com controle social, garantindo o respeito as especificidades culturais

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. ζ Fortalecer a saúde indígena;	Aumento do número de atendimentos na saúde indígena	Número	1	Número	1	2.020	Número	100,00
2. ζ Buscar parceria para atividades de educação em saúde com os programas da atenção básica	Número de atividades de educação desenvolvidas em saúde com os programas da atenção básica	Número	1	Número	1	2.019	Número	100,00
3. ζ Implantar academia da saúde na área indígena	Academia da saúde implantada na área indígena	Moeda	100000	Moeda	.1	2.021,00	Moeda	0
4. ζ Melhorar acesso aos serviços especializados	Aumento no número de serviços especializados	Número	1	Número	1	2.019	Número	100,00
5. ζ Melhorar a logística de transporte aos pacientes indígenas para o tratamento no serviço de hemodiálise	Transporte aos pacientes indígenas para o tratamento no serviço de hemodiálise com melhor logística	Número	1	Número	1	2.019	Número	100,00
6. ζ Garantir as informações com relação as atividades e procedimentos realizados pela equipe multidisciplinar	Número de informações obtidas em relação as atividades e procedimentos realizados pela equipe multidisciplinar	Número	1	Número	1	2.019	Número	100,00
7. ζ Garantir à equipe multidisciplinar indígena acesso e possibilidade para executar o processo de trabalho da atenção básica nas unidades de saúde.	Número de acesso obtido à equipe multidisciplinar indígena para execução do processo de trabalho da atenção básica	Número	1	Número	1	2.019	Número	100,00
8. ζ Garantir à gestante indígena acesso aos exames complementares necessários	Aumentar o número de exames complementares à gestante indígena	Número	1	Número	1	2.019	Número	100,00
9. ζ Fortalecer o controle social nas unidades de saúde indígena.	Aumentar o número de unidades de saúde indígena que possua controle social	Número	10	Número	1	2.020	Número	10,00

DIRETRIZ N° 7 - Diretriz 7: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO N° 7.1 - Objetivo 1: Fortalecer a promoção e a Vigilância 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. ζ Disponibilizar vacina contra HPV pelo SUS cedida pelo Estado, conforme preconizado pelo MS;	Vacina contra HPV pelo SUS cedida pelo Estado, conforme preconizado pelo MS; disponibilizada		1	0	1	2.019	Número	100,00
2. ζ Alcançar 100% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias do final do mês de ocorrência;	100% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias do final do mês de ocorrência;		100	0	1	100,00	Percentual	1,00
3. ζ Alimentar 100% de registros de nascidos vivos no Sinasc até 60 dias do final do mês de ocorrência;	100% de registros de nascidos vivos no Sinasc até 60 dias do final do mês de ocorrência;		100	0	1	100,00	Percentual	1,00
4. ζ Otimizar ações para alcançar cobertura vacinal preconizada em 80% das vacinas do calendário básico recomendadas pelo Programa Nacional de Imunização-PNI;	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		1	0	1	2.019	Número	100,00
5. ζ Realizar, pelo menos, 100% do número de análises obrigatórias para o parâmetro coliformes totais;	100% do número de análises obrigatórias para o parâmetro coliformes totais realizados;		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
6. ζ Enviar pelo menos 1 (um) lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), semanalmente,	pelo menos 1 (um) lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), semanalmente, enviado		1	0	1	2.019	Número	100,00
7. ζ Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação;	100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação;		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
8. ζ Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante;	2 testes de sífilis por gestante realizados		1	0	1	2.019	Número	100,00

9. <i>¿</i> Aumentar o número de testes de HIV realizados;	número de testes de HIV realizados	1	0	1	2.019	Número	100,00
10. <i>¿</i> Preencher o campo <i>¿</i> ocupação <i>¿</i> em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho;	campo <i>¿</i> ocupação <i>¿</i> em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho;	90	0	90	100,00	Percentual	100,00
11. <i>¿</i> Alcançar 75% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera;	75% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	75	0	75	100,00	Percentual	100,00
12. <i>¿</i> Realizar 100% de exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose	100% de exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose	100	0	100	100,00	Percentual	100,00
13. <i>¿</i> Realizar 90% de registro de óbitos com causa básica definida	90% de registro de óbitos com causa básica definida	90	0	90	100,00	Percentual	100,00
14. <i>¿</i> Ampliar o numero de notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	1	0	1	2.019	Número	100,00
15. <i>¿</i> Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	incidência de AIDS em menores de 5 anos	100	0	100	2.019,00	Índice	100,00
16. <i>¿</i> Realizar 90% de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90% de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90	0	90	100,00	Percentual	100,00
17. <i>¿</i> Realizar o exame em, pelo menos, 90% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	90% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase com exame realizados	90	0	90	100,00	Percentual	100,00
18. <i>¿</i> Intensificar as ações de controle do Aedes Aegypti com foco na promoção e prevenção de endemias	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	1	0	1	2.019	Número	100,00
19. <i>¿</i> Manter em zero o numero absoluto de óbitos por Dengue	numero absoluto de óbitos por Dengue	0	0	0	2.019	Número	0
20. <i>¿</i> Intensificar as ações de controle da Leishmaniose nos reservatórios e vetores <i>¿</i> Manter em zero o numero absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	número de ações realizadas	0	0	0	2.019	Número	0
21. <i>¿</i> Vacinar 80% de cães na campanha de vacinação antirrábica canina	80% de cães na campanha de vacinação antirrábica canina	80	0	80	100,00	Percentual	100,00
22. <i>¿</i> Construção do ecoponto adequado coberto para armazenamento de pneus;	Construção do ecoponto adequado coberto para armazenamento de pneus;	200000	0	0	2.021,00	Moeda	0
23. <i>¿</i> Fortalecer a rede de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador	rede de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador fortalecida	1	0	1	2.020	Número	100,00
24. <i>¿</i> Atender as solicitações de instituições referentes a saúde do trabalhador	solicitações de instituições referentes a saúde do trabalhador atendidas	1	0	1	2.020	Número	100,00
25. <i>¿</i> Realizar encontros com as referências técnicas dos municípios da área de abrangência do CEREST para definir as estratégias para desenvolvimento de ações em saúde do trabalhador	Número de encontros realizados	1	0	1	2.020	Número	100,00
26. <i>¿</i> Realizar e dar suporte técnico na rede de Saúde de Aquidauana e Microrregião em investigação de agravos em Saúde do Trabalhador	Número de suporte técnico realizados	1	0	1	2.020	Número	100,00
27. <i>¿</i> Fazer busca ativa de casos de acidentes de trabalho grave, para a realização de notificação compulsória;	busca ativa de casos de acidentes de trabalho grave realizadas	1	0	1	2.019	Número	100,00
28. <i>¿</i> Ofertar ginástica laboral para os servidores da área privada e pública;	Numero ginástica laboral para os servidores da área privada e pública;	1	0	1	2.019	Número	100,00

29. ζ Intensificar parceria entre Vigilância sanitária e saúde do trabalhador	Numero de parceria entre Vigilância sanitária e saúde do trabalhador		1	0	1	2.019	Número	100,00
---	--	--	---	---	---	-------	--------	--------

OBJETIVO N° 7.2 - Objetivo 2: Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais.

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. ζ Realizar ações educativas de prevenção e promoção sanitárias nas associações religiosas, profissionais liberais e escolas	ζ Número de ações educativas de prevenção e promoção sanitárias nas associações religiosas, profissionais liberais e escolas realizadas		1	0	1	2.020	Número	100,00
2. ζ Realizar as ações de vigilância sanitária no município	Numero de ações de vigilância sanitária no município		100	0	1	2.019	Número	1,00
3. ζ Realizar a Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano	Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano realizadas		1	0	1	2.019	Número	100,00
4. ζ Alimentar o SISAGUA com dados da vigilância e controle da qualidade da água	SISAGUA com dados da vigilância e controle da qualidade da água		1	0	1	2.019	Número	100,00
5. ζ Atender 100% as demandas das reclamações da população	100% as demandas das reclamações da população atendidas		100	0	1	100,00	Percentual	1,00
6. ζ Garantir 100% a coleta de alimentos para análise; ζ Garantir 100% da coleta de água para análise	100% a coleta de alimentos para análise e 100% da coleta de água para análise ;		100	0	1	100,00	Percentual	1,00
7. ζ Elaborar plano para implantar ecoponto sem locais estratégicos para descarte e recolhimento de materiais inertes;	ecoponto em locais estratégicos para descarte e recolhimento de materiais inertes implantados;		200000	0	1000	2.021,00	Moeda	0,50
8. ζ Construir um espaço de armazenamento de produtos químicos para o CCV (inseticidas e larvicidas);	espaço de armazenamento de produtos químicos para o CCV (inseticidas e larvicidas) construídos;		200000	0	1000	2.021,00	Moeda	0,50

DIRETRIZ N° 8 - Diretriz 8: Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO N° 8.1 - Objetivo 1: Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no 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. ç Implantar no organograma o Núcleo de Assistência Farmacêutica;	Núcleo de Assistência Farmacêutica no organograma;		1	0	1	2.020	Número	100,00
2. ç Garantir compra de medicamento através de processo licitatório;	medicamento comprados através de processo licitatório;		1000000	0	1000	2.019,00	Moeda	0,10
3. ç Ampliar o acesso e melhorar a organização e qualidade da assistência farmacêutica de alto custo	acesso e a organização e qualidade da assistência farmacêutica de alto custo ampliada		1	0	1	2.019	Número	100,00
4. ç Reestruturar a infraestrutura física da farmácia municipal;	infraestrutura física da farmácia municipal estruturada;		100000	0	1000	2.019,00	Moeda	1,00
5. ç Programar o Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Assistência Farmacêutica;	Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Assistência Farmacêutica;		100000	0	1000	2.019,00	Moeda	1,00
6. ç Contribuir sob a ótica da Assistência Farmacêutica para o desenvolvimento do conjunto de ações de caráter individual ou coletivo, com promoção da Saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação;	Ações sobre a ótica da Assistência Farmacêutica realizadas		1	0	1	2.020	Número	100,00
7. Buscar a necessária integração da Assistência Farmacêutica com o sistema de saúde, bem como sua inclusão nos instrumentos de gestão, de forma a produzir resultados efetivos na melhoria dos serviços farmacêuticos;	integração da Assistência Farmacêutica com o sistema de saúde, bem como sua inclusão nos instrumentos de gestão, de forma a produzir resultados efetivos na melhoria dos serviços farmacêuticos		1	0	1	2.020	Número	100,00
8. ç Previsão para o financiamento para a estruturação dos serviços e a organização de ações da Assistência Farmacêutica com capacidade de resolução, conforme Portaria GM/MS n. 204/2007 de 29 de janeiro de 2007;	estruturação dos serviços e a organização de ações da Assistência Farmacêutica com capacidade de resolução, conforme Portaria GM/MS n. 204/2007 de 29 de janeiro de 2007		1000000	0	100000	2.021,00	Moeda	10,00
9. ç Incluir a assistência farmacêutica para o atendimento de demandas judiciais e suas atividades consistirá em instruir o processo, tanto para a aquisição, quanto para a defesa, além da dispensação do medicamento ao usuário;	atendimento de demandas judiciais e suas atividades consistirá em instruir o processo, tanto para a aquisição, quanto para a defesa, além da dispensação do medicamento ao usuário;		1	0	1	2.020	Número	100,00
10. Promover educação permanente dos profissionais das áreas de armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos.	Número de educação permanente dos profissionais das áreas de armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos.		1	0	1	2.019	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Diretriz 9ç Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 9.1 - Objetivo 1: Investir em qualificação e fixação de profissionais para o 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 concurso público para a área de Saúde da Família e áreas da saúde ainda não contempladas no concurso vigente, assegurando mais profissional	Concurso público efetivado.	Moeda	10000	Moeda	1000	2.021,00	Moeda	10,00
2. Pagamento do prêmio variável de qualidade (PMAQ) para todos profissionais da atenção básica;	contemplar todos os profissionais da atenção básica com o prêmio variável de qualidade (PMAQ)	Moeda	1000000	Moeda	100	2.019,00	Moeda	0
3. Pagamento aos servidores que estão no controle da dengue referente ao prêmio de incentivo de produtividade de acordo com a legislação federal e estadual vigente	Efetivar pagamento aos servidores que estão no controle da dengue referente ao prêmio de incentivo de produtividade de acordo com a legislação federal e estadual vigente	Moeda	1000000	Moeda	100	2.019,00	Moeda	0
4. Capacitar servidores da Saúde, priorizando o efetivo, para a humanização de atendimento, conhecimento sobre organização do sistema, rede de atenção à saúde, gestão administrativa, de forma continuada e cursos de atendimento ao público	número de capacitações para a humanização de atendimento, conhecimento sobre organização do sistema, rede de atenção à saúde, gestão administrativa, de forma continuada e cursos de atendimento ao público, priorizando os servidores efetivos.	Número	1	Número	1	2.019	Número	100,00
5. Solicitar meio de transporte para as reuniões e eventos e recursos materiais como camisetas, calçados, crachás, filtro solar de qualidade, bolsa e guarda-chuva, materiais de escritório para os Agentes Comunitários de Saúde e de Endemias e demais servidores, que executam trabalho de campo, para melhoria de seu trabalho	Aquisição de meio de transporte para as reuniões e eventos e recursos materiais como camisetas, calçados, crachás, filtro solar de qualidade, bolsa e guarda-chuva, materiais de escritório para os Agentes Comunitários de Saúde e de Endemias e demais servidores, que executam trabalho de campo, para melhoria de seu trabalho.	Moeda	100000	Moeda	1000	2.021,00	Moeda	1,00
6. Fazer e implantar de forma participativa, o Plano de Carreira, Cargos e Salários dos Trabalhadores da Saúde (PCCS-SUS) com investimento na qualificação profissional de 100% desses servidores, em parceria com órgãos afins e universidades	Implantação do Plano de Carreira, Cargos e Salários dos Trabalhadores da Saúde (PCCS-SUS) com investimento na qualificação profissional de 100% desses servidores, em parceria com órgãos afins e universidades	Moeda	100000	Moeda	1000	2.020,00	Moeda	1,00
7. Garantir o aumento dos trabalhadores estatutário que atendem ao SUS	Aumentar o número dos trabalhadores estatutário que atendem ao SUS.	Número	1	Número	1	2.019	Número	100,00
8. Ampliar o número de pontos de telessaúde Brasil Redes	Aumentar o número de pontos de telessaúde Brasil Redes.	Número	1	Número	1	2.020	Número	100,00
9. Fazer cumprir a Lei Ordinária nº 2.450/2016 que institui a mesa municipal de negociação permanente do SUS (MMNP-SUS);	Número de mesa municipal de negociação permanente do SUS (MMNP-SUS) implantada.	Número	1	Número	1	2.020	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 10 - Diretriz 10 Realização de implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 10.1 - Objetivo 1: Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, servidores públicos de Saúde, educadores populares com o 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. <i>ç</i> Fomentar Política Municipal de Educação permanente alinhada a Política Nacional	Número de ações de Educação permanente alinhada a Política Nacional		1	0	1	2.020	Número	100,00
2. <i>ç</i> Utilizar todos os meios de comunicação para informar e conscientizar a população sobre a necessidade da participação popular no processo de crescimento do Sistema Único de Saúde;	Numero de ações de comunicação para informar e conscientizar a população sobre a necessidade da participação popular no processo de crescimento do Sistema Único de Saúde realizadas		1	0	1	2.020	Número	100,00
3. <i>ç</i> Estimular os conselhos locais de saúde, em parceria com as associações de moradores, a promoverem a educação em saúde às comunidades. (atenção básica/CRAS);	Numero de conselhos locais de saúde, em parceria com as associações de moradores, a promoverem a educação em saúde às comunidades. (atenção básica/CRAS);		16	0	16	2.020	Número	100,00
4. <i>ç</i> Promover articulações entre o Conselho Municipal de Saúde e o Conselho Municipal do Idoso para elaboração e efetivação das ações de proteção à saúde integral do idoso, de acordo com o Estatuto do Idoso, e fazer valer e cumprir verdadeiramente este estatuto, através de ações da atenção básica e gestão participativa	Número de ações entre o Conselho Municipal de Saúde e o Conselho Municipal do Idoso para elaboração e efetivação das ações de proteção à saúde integral do idoso, de acordo com o Estatuto do Idoso, e fazer valer e cumprir verdadeiramente este estatuto, através de ações da atenção básica e gestão participativa		1	0	1	2.020	Número	100,00
5. <i>ç</i> Promover articulações entre o Conselho Municipal de Saúde e o Conselho Municipal da Criança e do Adolescente para elaboração e efetivação das ações de proteção à saúde integral da criança e adolescente, de acordo com o Estatuto da Criança e Adolescente (ECA), e fazer valer e cumprir verdadeiramente este estatuto, através de ações da atenção básica e gestão participativa;	Número de ações articulações entre o Conselho Municipal de Saúde e o Conselho Municipal da Criança e do Adolescente para elaboração e efetivação das ações de proteção à saúde integral da criança e adolescente, de acordo com o Estatuto da Criança e Adolescente (ECA), e fazer valer e cumprir verdadeiramente este estatuto, através de ações da atenção básica e gestão participativa;		1	0	1	2.020	Número	100,00
6. <i>ç</i> Promover articulações entre o Conselho Municipal de Saúde e o Conselho Municipal da Pessoa com Deficiência para elaboração e efetivação das ações de proteção à saúde, através de ações da atenção básica e gestão participativa.	Número de ações articulações entre o Conselho Municipal de Saúde e o Conselho Municipal da Pessoa com Deficiência para elaboração e efetivação das ações de proteção à saúde, através de ações da atenção básica e gestão participativa.		1	0	1	2.020	Número	100,00
7. <i>ç</i> Implementar e divulgar, para otimização dos trabalhos da Ouvidoria SUS Municipal, um telefone 0800, através do qual se garanta o acesso da população às questões e necessidades pertinentes à saúde;	Número de ações para otimização dos trabalhos da Ouvidoria SUS Municipal, um telefone 0800, através do qual se garanta o acesso da população às questões e necessidades pertinentes à saúde;		10000	0	100020	2.021,00	Moeda	999,99
8. <i>ç</i> Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS	Número de caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS disponibilizados nas unidades de saúde		20	0	20	2.019	Número	100,00
9. <i>ç</i> Realizar a Conferência Municipal de Saúde;	Conferencia Municipal de Saúde realizada;		10000	0	1000	2.019,00	Moeda	10,00
10. <i>ç</i> Manter o conselho de Saúde cadastrado no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde (Siacs);	conselho de Saúde cadastrado no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde (Siacs);		1	0	1	2.019	Número	100,00
11. <i>ç</i> Implementação da política municipal de humaniza SUS;	Número de ações de política municipal de humaniza SUS realizadas		1	0	1	2.019	Número	100,00
12. <i>ç</i> Renovar, ampliar e executar manutenção preventiva e corretiva da frota de veículos da GESAU;	Número de frota de veículos da GESAU em situação de utilização		1000000	0	100000	2.020,00	Moeda	10,00
13. <i>ç</i> Reforma e adequação do almoxarifado;	Almoxarifado reformado e estruturado		1000000	0	1000	2.020,00	Moeda	0,10
14. <i>ç</i> Implementar o sistema de informação do almoxarifado;	Almoxarifado com sistema de informação estruturado		100000	0	1000	2.020,00	Moeda	1,00

DIRETRIZ N° 11 - Diretriz 11ç Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade.

OBJETIVO N° 11.1 - Objetivo 1: Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o 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. Implementar o serviço de ouvidoria;	O serviço de ouvidoria em pleno funcionamento;		10000	0	1000	2.020,00	Moeda	10,00
2. Aumentar o número de profissionais auditores;	O número de profissionais auditores suficientes;		1	0	1	2.019	Número	100,00
3. Proporcionar capacitação específica para a equipe de auditores;	Número de ações de capacitação específica para a equipe de auditores;		1	0	1	2.020	Número	100,00
4. Melhorar a estrutura de materiais e equipamentos do Núcleo de Auditoria;	Número de equipamentos do Núcleo de Auditoria compatível com a necessidade da instituição		100000	0	1000	2.019,00	Moeda	1,00
5. Implementar o serviço de auditoria;	O serviço de auditoria estruturado com equipamentos e recursos humanos;		100000	0	1000	2.020,00	Moeda	1,00
6. Criar no âmbito da GESAU o Núcleo de Tecnologia da Informática;	Núcleo de Tecnologia da Informática estruturado e em funcionamento		1000000	0	10000	2.021,00	Moeda	1,00
7. Aprimorar o sistema e - SUS e processamento de dados, ampliando a rede de comunicação de internet e manutenção permanente dos sistemas, computadores, impressoras, redes, dentre outros;	sistema e - SUS e processamento de dados, ampliando a rede de comunicação de internet e manutenção permanente dos sistemas, computadores, impressoras, redes, dentre outros estruturado;		1000000	0	10000	2.021,00	Moeda	1,00
8. Manter capacitação sistemática dos profissionais de saúde no sistema e-SUS e demais sistemas, possibilitando acesso aos treinamentos dentro e fora do município;	Numero de capacitação sistemática dos profissionais de saúde no sistema e-SUS e demais sistemas, possibilitando acesso aos treinamentos dentro e fora do município;		100000	0	1000	2.020,00	Moeda	1,00
9. Implementar o Núcleo de Planejamento em Saúde.	Núcleo de Planejamento em Saúde estruturado e em funcionamento		10000	0	1000	2.020,00	Moeda	10,00

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	Implementar a construção do CAPS II;	500.000,00
	Implementar o serviço de ouvidoria;	1.000,00
	Fomentar Política Municipal de Educação permanente alinhada a Política Nacional	1
	Realizar concurso público para a área de Saúde da Família e áreas da saúde ainda não contempladas no concurso vigente, assegurando mais profissional	1.000,00
	Implantar no organograma o Núcleo de Assistência Farmacêutica;	1
	Organizar o serviço de transporte social e ambulância de acordo com Distritos, territórios e necessidade da população;	1
	Aumentar o número de profissionais auditores;	1
	Utilizar todos os meios de comunicação para informar e conscientizar a população sobre a necessidade da participação popular no processo de crescimento do Sistema Único de Saúde;	1
	Pagamento do premio variável de qualidade (PMAQ) para todos profissionais da atenção básica;	100,00
	Garantir compra de medicamento através de processo licitatório;	1.000,00
	Adquirir um aparelho de mamografia digital;	1
	Implantar academia da saúde na área indígena	0,10
	Proporcionar capacitação específica para a equipe de auditores;	1
	Estimular os conselhos locais de saúde, em parceria com as associações de moradores, a promoverem a educação em saúde às comunidades. (atenção básica/CRAS);	16
	Pagamento aos servidores que estão no controle da dengue referente ao premio de incentivo de produtividade de acordo com a legislação federal e estadual vigente	100,00
	Ampliar o acesso e melhorar a organização e qualidade da assistência farmacêutica de alto custo	1
	Adquirir novos equipamentos e mobiliários para o centro de reabilitação, centro da Saúde da Mulher e especialidades do CEM	1
Melhorar a estrutura de materiais e equipamentos do Núcleo de Auditoria;	1.000,00	

ζ Promover articulações entre o Conselho Municipal de Saúde e o Conselho Municipal do Idoso para elaboração e efetivação das ações de proteção à saúde integral do idoso, de acordo com o Estatuto do Idoso, e fazer valer e cumprir verdadeiramente este estatuto, através de ações da atenção básica e gestão participativa	1
ζ Capacitar servidores da Saúde, priorizando o efetivo, para a humanização de atendimento, conhecimento sobre organização do sistema, rede de atenção à saúde, gestão administrativa, de forma continuada e cursos de atendimento ao público	1
ζ Reestruturar a infraestrutura física da farmácia municipal;	1.000,00
ζ Melhorar a logística de transporte aos pacientes indígenas para o tratamento no serviço de hemodiálise	1
ζ Implementar o serviço de auditoria;	1.000,00
ζ Promover articulações entre o Conselho Municipal de Saúde e o Conselho Municipal da Criança e do Adolescente para elaboração e efetivação das ações de proteção à saúde integral da criança e adolescente, de acordo com o Estatuto da Criança e Adolescente (ECA), e fazer valer e cumprir verdadeiramente este estatuto, através de ações da atenção básica e gestão participativa;	1
ζ Solicitar meio de transporte para as reuniões e eventos e recursos materiais como camisetas, calçados, crachás, filtro solar de qualidade, bolsa e guarda-chuva, materiais de escritório para os Agentes Comunitários de Saúde e de Endemias e demais servidores, que executam trabalho de campo, para melhoria de seu trabalho	1.000,00
ζ Fazer e implantar de forma participativa, o Plano de Carreira, Cargos e Salários dos Trabalhadores da Saúde (PCCS-SUS) com investimento na qualificação profissional de 100% desses servidores, em parceria com órgãos afins e universidades	1.000,00
ζ Criar no âmbito da GESAU o Núcleo de Tecnologia da Informática;	10.000,00
ζ Promover articulações entre o Conselho Municipal de Saúde e o Conselho Municipal da Pessoa com Deficiência para elaboração e efetivação das ações de proteção à saúde, através de ações da atenção básica e gestão participativa.	1
ζ Reestruturar a rede de saúde mental	0,00
ζ Aprimorar o sistema e - SUS e processamento de dados, ampliando a rede de comunicação de internet e manutenção permanente dos sistemas, computadores, impressoras, redes, dentre outros;	10.000,00
ζ Implementar e divulgar, para otimização dos trabalhos da Ouvidoria SUS Municipal, um telefone 0800, através do qual se garanta o acesso da população às questões e necessidades pertinentes à saúde;	100.020,00
ζ Garantir o aumento dos trabalhadores estatutário que atendem ao SUS	1
ζ Reforma e ampliação do Pronto Socorro, buscando a adequação de ambiência,	1
ζ Manter capacitação sistemática dos profissionais de saúde no sistema e-SUS e demais sistemas, possibilitando acesso aos treinamentos dentro e fora do município;	1.000,00
ζ Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS	20
ζ Ampliar o número de pontos de tele-saúde Brasil Redes	1
ζ Previsão para o financiamento para a estruturação dos serviços e a organização de ações da Assistência Farmacêutica com capacidade de resolução, conforme Portaria GM/MS n. 204/2007 de 29 de janeiro de 2007;	100.000,00
ζ Implantação do CAPS AD;	0,00
ζ Estruturar o atendimento na UPA e padronização dos serviços;	1
ζ Implementar o Núcleo de Planejamento em Saúde.	1.000,00
ζ Realizar a Conferência Municipal de Saúde;	1.000,00
ζ Fazer cumprir a Lei Ordinária nº 2.450/2016 que institui a mesa municipal de negociação permanente do SUS (MMNP-SUS);	1
Promover educação permanente dos profissionais das áreas de armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos.	1
ζ Manter o conselho de Saúde cadastrado no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde (Siacs);	1
ζ Implementação da política municipal de humaniza SUS;	1
ζ Renovar, ampliar e executar manutenção preventiva e corretiva da frota de veículos da GESAU;	100.000,00
ζ Disponibilizar número de veículos suficientes para desenvolver o processo de trabalho nas ESFs	2
ζ Reforma e adequação do almoxarifado;	1.000,00
ζ Gerenciar os processos de trabalho inerentes a Central de Regulação Ambulatorial.	1
ζ Implementar o sistema de informação do almoxarifado;	1.000,00
ζ Participar dos Grupos de Trabalhos/Câmaras Técnicas instituídos pela Secretaria Estadual de Saúde.	1
Readequação do espaço físico da Unidade de Pronto Atendimento -UPA 24 h para outras unidades de atendimento (SAMU, Farmácia e Vigilância em Saúde)	0,00
ζ Ampliar o atendimento das pessoas com necessidade de reabilitação motora, idosos, pacientes crônicos mais simples ou em situação pós-cirúrgica, antibioticoterapia oferecendo assistência multiprofissional em domicílio e junto das famílias, ζPrograma Melhor em Casa;	1
ζ Garantir o Prontuário único e eletrônico, facilitando assim, para a equipe multiprofissional avaliar os agravos de saúde do usuário;	16
ζ Construção do ecoponto adequado coberto para armazenamento de pneus;	0,00
ζ Garantir 01 nutricionista para cada Nasf a fim de implantar programa de orientação para alimentação saudável;	1
ζ Construir novos polos de academia da saúde e finalizar as edificações em andamento visando o incentivo prática de atividades saudáveis;	1
ζ Construir academias da terceira idade; ζ Finalizar e estruturar os polos do programa de academia da saúde; ζ Equiparar os polos de academias da saúde com a portaria de acordo com o número de NASFs.	1

301 - Atenção Básica	¿ Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica;	1
	¿ Fortalecer a saúde indígena;	1
	¿ Reestruturar a ¿ Reestruturar a Rede de Atenção à Saúde do Idoso;	1.000,00
	¿ Garantir o atendimento, orientação e prevenção no processo de crescimento até aos 5 anos das crianças;	1
	¿ Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos;	50,00
	¿ Ampliar unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica sexual e outras violências;	75
	¿ Redução de internações por causas sensíveis a Atenção Básica;	75
	¿ Buscar parceria para atividades de educação em saúde com os programas da atenção básica	1
	¿ Garantir o atendimento continuado da pessoa idosa priorizando o agendamento para os demais níveis de atenção e sua reabilitação;	1
	¿ Matriciamento das ações em saúde mental;	16
	¿ Implantar o Protocolo de Saúde da Mulher atualizado na Atenção Básica;	1
	¿ Manter em 75% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF);	42,40
	¿ Reduzir a taxa de mortalidade prematura em	1,00
	¿ Implantar o serviço de emergência psiquiátrica e psicológica da Saúde Mental;	0,00
	¿ Ofertar exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos;	100
	¿ Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	1
	¿ Reestruturar a infraestrutura física da farmácia municipal;	1.000,00
	¿ Otimizar ações para alcançar cobertura vacinal preconizada em 80% das vacinas do calendário básico recomendadas pelo Programa Nacional de Imunização-PNI;	1
	Realizar ações de atividade física/ prática corporal destinadas aos idosos do município;	1
	¿ Capacitação permanente das equipes em saúde mental	1.000,00
	¿ Implementar as ações de prevenção ao câncer de mama e do colo do útero.	1
	¿ Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	75
	¿ Programar o Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Assistência Farmacêutica;	1.000,00
	¿ Capacitar os profissionais de saúde para educação permanente em saúde para idosos	1
	¿ Adequação estrutural da sede do CAPS II;	0,00
	¿ Reduzir o procedimento de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos;	75
	¿ Contribuir sob a ótica da Assistência Farmacêutica para o desenvolvimento do conjunto de ações de caráter individual ou coletivo, com promoção da Saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação;	1
	¿ Garantir as informações com relação as atividades e procedimentos realizados pela equipe multidisciplinar	1
	¿ Promover ação de doença cardiovascular nas estratégias da saúde da família, enfatizando o controle do tabagismo, da obesidade, do sedentarismo, consumo de sal e de bebidas alcólicas e o estímulo a uma alimentação saudável, para melhoria da qualidade de vida e diminuição da morbimortalidade por doenças cardiovasculares	1
	¿ Rever o protocolo e verificar a possibilidade de ampliar os tipos de exames disponibilizados na atenção básica;	1
	Buscar a necessária integração da Assistência Farmacêutica com o sistema de saúde, bem como sua inclusão nos instrumentos de gestão, de forma a produzir resultados efetivos na melhoria dos serviços farmacêuticos;	1
	¿ Garantir á equipe multidisciplinar indígena acesso e possibilidade para executar o processo de trabalho da atenção básica nas unidades de saúde.	1
	¿ Garantir o programa municipal tabagismo com equipe das ESFs: médico, dentistas, enfermeiros e agente comunitário de saúde	1
	¿ Pleitear a construção de 02ESFs no município;	1
¿ Promover ação de prevenção das doenças respiratórias e orientações de hábitos de higiene e atitudes que previnem as doenças respiratórias	1	
¿ Reformar e adequar estrutura física das ESFs de acordo com as normas da VISA (reforma/ampliação) conforme a necessidade dos serviços;	1	
¿ Incluir a assistência farmacêutica para o atendimento de demandas judiciais e suas atividades consistirá em instruir o processo, tanto para a aquisição, quanto para a defesa, além da dispensação do medicamento ao usuário;	1	
¿ Aumentar o número de testes de HIV realizados;	1	
¿ Fortalecer o controle social nas unidades de saúde indígena.	1	
¿ Aprimorar e implementar as academias de saúde no município	100,00	
¿ Ampliar o atendimento na área de saúde mental, mantendo no mínimo 01 psicólogo por NASF e reformular a política de saúde mental com qualificação dos profissionais envolvidos;	1	
Promover educação permanente dos profissionais das áreas de armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos.	1	
¿ Garantir hidroginástica aos idosos;	0,00	

	¿ Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal;	100,00
	¿ Aderir e recontratar 100% das equipes possíveis ao PMAQ-AB;	16
	¿ Alcançar 75% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera;	75,00
	¿ Alcançar 100% de investigação de óbitos infantis e fetais;	100,00
	¿ Estender o horário de atendimento nas ESFs, cumprindo meta da PMAQ-AB;	16
	¿ Realizar 100% de exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose	100,00
	¿ Alcançar 100% de investigação de óbitos maternos;	100,00
	¿ Alcançar 100 % de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil;	100,00
	¿ Realizar 90% de registro de óbitos com causa básica definida	90,00
	¿ Fortalecimento da atenção básica com maior resolutividade da rede;	16
	¿ Ampliar o numero de notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	1
	¿ Reduzir a incidência de Sífilis Congênita;	100,00
	¿ Estabelecer o fluxo de referência e contra-referência, em todos os níveis de atenção a saúde no município, proporcionando troca de informações eficientes;	16
	¿ Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	100,00
	¿ Estruturar a Rede de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente;	100,00
	¿ Garantir a disponibilização da visualização dos quadros de atendimento nas Estratégias de Saúde da Família, assim como os horários dos profissionais;	16
	¿ Realizar 90% de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00
	¿ Implementar na Rede Municipal de Saúde, protocolo de prevenção ao pré-diabético nas Equipes Saúde da Família;	16
	¿ Realizar o exame em, pelo menos, 90% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	90,00
	¿ Priorizar a atenção básica à saúde, mantendo a Equipe de Saúde da Família sempre completa, observando a substituição dos profissionais quando necessário;	1
	¿ Intensificar as ações de controle do Aedes Aegypti com foco na promoção e prevenção de endemias	1
	¿ Manter em zero o numero absoluto de óbitos por Dengue	0
	¿ Intensificar as ações de controle da Leishmaniose nos reservatórios e vetores ¿ Manter em zero o numero absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	0
	¿ Informar a população os serviços oferecidos de atenção a saúde do homem pela Rede;	16
	Estruturar oNASF e implantar mais unidades, equiparando esta cobertura asESFs, seguindo portaria;	1
	¿ Executar as ações do Programa Saúde na Escola com escolares do município ¿ escolas municipais e estaduais que aderiram ao Programa;	16
	¿ Implementar as ações do programa de controle da hipertensão e diabetes Mellitus;	75
	¿ Reativar no Sistema de Saúde local a prevenção da violência e a promoção da saúde e cultura da paz;	16
	¿ Realizar um trabalho educativo sobre cuidados com a saúde e orientações em geral para os moradores dos assentamentos do município;	1
	¿ Promover a sensibilização e o fortalecimento por meio de ações de capacitação sobre as práticas integrativas e complementares pelos profissionais de saúde inseridos no serviço de Atenção Primária à Saúde;	100
	¿ Promover e implementar a parceria da Gerência Municipal de Saúde com outras gerências municipais, enfatizando o processo de educação permanente, através de seminários, envolvendo a coletividade e estimulando a corresponsabilidade do usuário;	1,00
	¿ Estruturar e implementar as redes de atenção á saúde.	5
	¿ Ações de prevenção e promoção à saúde, relacionadas à alimentação e qualidade de vida, junto a Atenção Básica;	100
	¿ Notificação compulsória de casos de Violência;	100
	¿ Garantir a política de saúde com a AGEPEM;	1
	¿ Readequar a unidade do sistema prisional fechado;	1
	¿ Implantar classificação de risco nas ESFs.	16
	¿ Estimular a implementação de duas práticas integrativas e complementares na Rede Municipal de Saúde: Auriculoterapia e Acupuntura.	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	¿ Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente;	75,00
	¿ Regular 100% exames e consultas / contratados pela rede SUS através de adequação da central de regulação com gestão e operacionalização bipartite (município e estado);	100,00
	¿ Aumentar o número de internações clínico - cirúrgicas de média complexidade para a população residente e da micro região;	75,00
	¿ Organizar a oferta de ações e serviços de saúde e o fluxo dos usuários, visando o acesso da população assegurando seus direitos, conforme suas necessidades;	75

	<p>¿ Implantar o Centro Especializado em Reabilitação (CER); ¿ Implantar e executar as ações no Centro de Testagem e Aconselhamento/SAE ¿ Serviço de Assistência Especializada; ¿ Reestruturar o serviço de prótese dentária no CEO ¿ Organizar a assistência à saúde adequando a oferta de serviços de acordo com a demanda utilizando critérios populacionais epidemiológicos, especialmente a rede de atenção especializada; ¿ Garantir a assistência odontológica especializada ¿ Reformar e equipar o Laboratório Municipal; ¿ Aderir e reconstruturar o CEO na PMAQ; ¿ Garantir reparos e manutenção da estrutura física do CEO, CEM ¿ Garantir reparos e manutenção constante de equipamentos, aparelhos e itens pertinentes ao CEO, CEM ¿ Garantir materiais de consumo permanente do CEO</p>	75
	¿ Ampliar o acesso e melhorar a organização e qualidade da assistência farmacêutica de alto custo	1
	¿ Implantar a classificação de risco na maternidade;	1
	¿ Aperfeiçoar os recursos disponíveis, garantindo o acesso da população à melhor alternativa assistencial;	1
	¿ Ampliar o número de leitos de internação e de terapia intensiva, adequando a oferta de acordo com a demanda	1
	¿ Implantar atendimento odontológico de urgência e emergência 24 hs ¿ Implantar serviço de atendimento odontológico hospitalar;	0
	¿ Melhorar acesso aos serviços especializados	1
	¿ Aquisição de equipamentos e mobiliários para a maternidade;	1
	¿ Adequar á estrutura física da Central de Agendamento de Consultas, Exames e Autorizações, conforme a necessidade dos funcionários que realizam os atendimentos dentro da CMRV;	2.000,00
	¿ Capacitação específica para profissionais que estão inseridos nos serviços de urgência e emergência;	2
	¿ Adequar a ambiência da maternidade conforme portaria do MS;	5.000,00
	¿ Desenvolver ações visando qualificar o Complexo Regulador. Garantir a educação permanente dos profissionais, através de capacitações e participação em eventos relacionados.	1
	¿ Reativar o núcleo de educação permanente do SAMU;	1
	¿ Implantação de leitos de retaguarda de saúde mental em hospital geral;	8
	¿ Implantação do pré natal do parceiro;	1
	¿ Implantar protocolos de regulação com Elaboração feita pelos técnicos da Central Regulação com a participação das demais coordenações;	1
	¿ Garantir acolhimento humanizado aos usuários que acessem o sistema de saúde através da Unidade de Pronto Socorro, cujas demandas sejam pertinentes às unidades primárias de saúde, garantindo que os mesmos sejam encaminhados de forma resolutiva;	1
	¿ Reduzir a mortalidade infantil dos nascidos vivos	75
	¿ Implantar o sistema de cal center + PABX Digital + E1 redundante com Gravação de Áudio;	1
	¿ Participar das discussões dos processos regulatórios, em conjunto com os Gestores das Centrais da Microrregião, Coordenação de Regulação e Macrorregião;	1
	¿ Garantir á gestante indígena acesso aos exames complementares necessários	1
	¿ Garantir o número zero de óbitos maternos;	0
	¿ Monitorar o funcionamento do sistema de informação na Central de Regulação;	1
	¿ Ampliar o percentual de parto normal;	50,00
	¿ Pleitear junto ao MS a aquisição de nova viatura para o SAMU; ¿ Garantir a manutenção preventiva e corretiva permanentedo SAMU; ¿ Implementar a rede de urgência e emergência;	1
	¿ Ser campo observatório da capacidade instalada de ambulatórios especializados da rede municipal de saúde e sua utilização, com base na PPI e outros instrumentos regulatórios de organização da rede, identificando a necessidade de ampliação ou adequação da oferta;	1
	¿ Aumentar estrutura física e capacidade do setor de hemodiálise	1
	¿ Aprimorar as ações de controle desenvolvidas pela Central de Regulação sobre os prestadores;	1
	¿ Reformar e ampliar a estrutura física da maternidade.	1
	¿ Identificar fatores facilitadores ou de entrave ao processo de regulação no âmbito regional;	1
	¿ Manter os convênios com os Hospitais Filantrópicos	2
	¿ Adequar á formação de equipe de recursos humanos para atuar na Central de Regulação;	1
	¿ Disponibilizar o serviço de atendimento móvel de urgência ¿ SAMU com cobertura compatível a rede de saúde, ¿ Descentralizar a sede do SAMU	1
	¿ Reformar a estrutura física da UTI; ¿ Aquisição de mobiliários para o setor de internação do Hospital ¿Dr Estácio Muniz¿; ¿ Adequação da área de descanso da equipe de enfermagem; ¿ Reforma do setor de copa do Hospital ¿Dr Estácio Muniz	500.000,00
	¿ Implantar Banco de Leite Municipal.	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	¿ Implantar no organograma o Núcleo de Assistência Farmacêutica;	1
	¿ Garantir compra de medicamento através de processo licitatório;	1.000,00
	¿ Ampliar o acesso e melhorar a organização e qualidade da assistência farmacêutica de alto custo	1
	¿ Programar o Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Assistência Farmacêutica;	1.000,00
	¿ Contribuir sob a ótica da Assistência Farmacêutica para o desenvolvimento do conjunto de ações de caráter individual ou coletivo, com promoção da Saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação;	1

	Buscar a necessária integração da Assistência Farmacêutica com o sistema de saúde, bem como sua inclusão nos instrumentos de gestão, de forma a produzir resultados efetivos na melhoria dos serviços farmacêuticos;	1
	ζ Previsão para o financiamento para a estruturação dos serviços e a organização de ações da Assistência Farmacêutica com capacidade de resolução, conforme Portaria GM/MS n. 204/2007 de 29 de janeiro de 2007;	100.000,00
	ζ Incluir a assistência farmacêutica para o atendimento de demandas judiciais e suas atividades consistirá em instruir o processo, tanto para a aquisição, quanto para a defesa, além da dispensação do medicamento ao usuário;	1
304 - Vigilância Sanitária	ζ Realizar ações educativas de prevenção e promoção sanitárias nas associações religiosas, profissionais liberais e escolas	1
	ζ Realizar as ações de vigilância sanitária no município	1
	ζ Realizar a Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano	1
	ζ Alimentar o SISAGUA com dados da vigilância e controle da qualidade da água	1
	ζ Realizar, pelo menos, 100% do número de análises obrigatórias para o parâmetro coliformes totais;	100,00
	ζ Atender 100% as demandas das reclamações da população	1,00
	ζ Garantir 100% a coleta de alimentos para análise; ζ Garantir 100% da coleta de água para análise	1,00
	ζ Elaborar plano para implantar ecoponto sem locais estratégicos para descarte e recolhimento de materiais inertes;	1.000,00
	ζ Construir um espaço de armazenamento de produtos químicos para o CCV (inseticidas e larvicidas);	1.000,00
	ζ Vacinar 80% de cães na campanha de vacinação antirrábica canina	80,00
	ζ Intensificar parceria entre Vigilância sanitária e saúde do trabalhador	1
305 - Vigilância Epidemiológica	ζ Disponibilizar vacina contra HPV pelo SUS cedida pelo Estado, conforme preconizado pelo MS;	1
	ζ Realizar ações educativas de prevenção e promoção sanitárias nas associações religiosas, profissionais liberais e escolas	1
	ζ Alcançar 100% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias do final do mês de ocorrência;	1,00
	ζ Alimentar 100% de registros de nascidos vivos no Sinasc até 60 dias do final do mês de ocorrência;	1,00
	ζ Otimizar ações para alcançar cobertura vacinal preconizada em 80% das vacinas do calendário básico recomendadas pelo Programa Nacional de Imunização-PNI;	1
	ζ Enviar pelo menos 1 (um) lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), semanalmente,	1
	ζ Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação;	100,00
	ζ Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante;	1
	ζ Aumentar o número de testes de HIV realizados;	1
	ζ Preencher o campo ζocupaçãoζ em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho;	90,00
	ζ Alcançar 75% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera;	75,00
	ζ Realizar 100% de exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose	100,00
	ζ Realizar 90% de registro de óbitos com causa básica definida	90,00
	ζ Ampliar o numero de notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	1
	ζ Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	100,00
	ζ Realizar 90% de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90,00
	ζ Realizar o exame em, pelo menos, 90% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	90,00
	ζ Intensificar as ações de controle do Aedes Aegypti com foco na promoção e prevenção de endemias	1
	ζ Manter em zero o numero absoluto de óbitos por Dengue	0
	ζ Intensificar as ações de controle da Leishmaniose nos reservatórios e vetores ζ Manter em zero o numero absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	0
	ζ Construção do ecoponto adequado coberto para armazenamento de pneus;	0,00
	ζ Fortalecer a rede de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador	1
	ζ Atender as solicitações de instituições referentes a saúde do trabalhador	1
	ζ Realizar encontros com as referências técnicas dos municípios da área de abrangência do CEREST para definir as estratégias para desenvolvimento de ações em saúde do trabalhador	1
ζ Realizar e dar suporte técnico na rede de Saúde de Aquidauana e Microrregião em investigação de agravos em Saúde do Trabalhador	1	
ζ Fazer busca ativa de casos de acidentes de trabalho grave, para a realização de notificação compulsória;	1	
ζ Ofertar ginástica laboral para os servidores da área privada e pública;	1	
ζ Intensificar parceria entre Vigilância sanitária e saúde do trabalhador	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	8.849.600,00	4.503.200,00	1.783.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	15.136.000,00
	Capital	10.000,00	10.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	212.300,00	2.910.000,00	2.592.000,00	80.000,00	N/A	N/A	N/A	5.794.300,00
	Capital	131.000,00	568.000,00	55.000,00	842.000,00	N/A	N/A	N/A	1.596.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.725.700,00	13.027.000,00	3.021.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	18.773.700,00
	Capital	17.000,00	312.000,00	55.000,00	671.000,00	N/A	N/A	N/A	1.055.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	480.000,00	880.000,00	880.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.240.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	67.000,00	523.000,00	333.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	923.000,00
	Capital	1.000,00	4.000,00	1.000,00	510.000,00	N/A	N/A	N/A	516.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

CONSIDERANDO QUE O ANO DE 2020 FOI DIFÍCIL DEVIDO O ENFRENTAMENTO AO COVID-19, UMA GRANDE PORCENTAGEM DE AÇÕES E SERVIÇOS FORAM REALIZADOS, PORÉM A PRODUÇÃO REDUZIDA COM A DIFICULDADE DE ENFRENTAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DO PROCESSO DE TRABALHO COM BIOSSEGURANÇA. O INVESTIMENTO FOI MAIOR NA AQUISIÇÃO DE EPIS. HOUE A REFORMA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA VILA CIDADE NOVA, A QUAL POSSUI DUAS ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA GERMINADAS COM INE DIFERENTES E CNES O MESMO. FOI ADQUIRIDO MATERIAIS PERMANENTES PARA A MELHORA DAS ESTRUTURAS DE SAÚDE. A FARMÁCIA BÁSICA ESTRUTUROU SEU PROCESSO DE TRABALHO COM O REPASSE DA QUALIFAR. MESMO COM A DIFICULDADE OS PROGRAMAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA FORAM DESENVOLVIDOS COMO APRESENTAMOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAIS.

PORTANTO REDIRECIONAMOS ALGUMAS AÇÕES QUE NÃO FORAM REALIZADAS E QUE ESTAVAM PREVISTAS PARA O ANO DE 2020 PARA A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021.

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	76	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	-	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	75,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	-	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	2	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	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	90,00	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,66	-	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	0,15	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	53,58	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	19,16	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	11	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	75,15	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

INFORMO QUE NO INDICADOR 4U NÃO ALCANÇAMOS A COBERTURA VACINAL DEVIDO AO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19 E A NÃO COBERTURA DA TRIPLICE VIRAL. COM PROBLEMAS NO SPINI, DE ACORDO COM A AREA TÉCNICA OBTAMOS ESTE RESULTADO.

QUANTO AO INDICADOR 6U INFORMO QUE OS PACIENTES IDENTIFICADOS NO PERÍODO AINDA ENCONTRAM SE EM TRATAMENTO. TODOS OS CASOS SÃO DE DIAGNÓSTICO MULTIBACILAR, PORTANTO SEGUE SE O PROTOCOLO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

EM RELAÇÃO AO INDICADOR 11U A MAIOR DIFICULDADE FOI EM LEVAR ESTAS MULHERES PARA A REALIZAÇÃO DESTE EXAME, CONSIDERANDO O MEDO DE FREQUENTAR A UNIDADE DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19.

QUANTO AO INDICADOR 12U, INFORMO QUE ALÉM DA DIFICULDADE EM REALIZAR A BUSCA ATIVA DESTAS MULHERES, TIVEMOS O PROBLEMA ESTRUTURAL NO PRÉDIO, ONDE DEVIDO A INFILTRAÇÃO DE ÁGUA NÃO PODIA LIGAR O APARELHO.

QUANTO AO INDICADOR 13U NÃO ALCANÇAMOS O PACTUADO.

QUANTO AO INDICADOR 14U INFORMO QUE NO 1º QUADRIMESTRE TIVEMOS 5 GESTANTES, NO 2º QUADRIMESTRE TIVEMOS 11 GESTANTES E NO 3º QUADRIMESTRE TIVEMOS 35 GESTANTES NESTA FAIXA ETÁRIA. DEVIDO A PANDEMIA HOUVE DIFICULDADES EM FORTALECER O PLANEJAMENTO FAMILIAR, ASSIM COMO AUMENTAR O NÚMERO DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS PARA COLOCAR O DIU E TAMBÉM AS CONDIÇÕES SOCIO ECONOMICAS DO MUNICÍPIO.

QUANTO AO INDICADOR 18U INFORMO QUE DEVIDO AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA FOI SUSPENSA AS REUNIÕES DO BOLSA FAMÍLIA.

QUANTO AO INDICADOR 22U FORAM REALIZADAS 4 CICLOS DE CONTROLE VETORIAL DA DENGUE DEVIDO O DESLOCAMENTO DESTES PROFISSIONAIS PARA ATUAREM NAS BARREIRAS SANITÁRIAS.

INDICADORES PACTUADOS E REALIZADOS 2020			
Tipo	Indicador	Aquidauana/2020	
		PACTUADO	REALIZADO
1U	MORTALIDADE PREMATURA.	76	102
2E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADOS.	100,00%	100%
3U	PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	90,00%	97,12%
4U	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.	75,00%	70%
5U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO.	80,00%	100%
6U	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DISGNOSTICADOS NOS ANOS DE COORTES.	90,00%	66,67%
7E	NÚMERO DE CASOS AUTÓCTONES DE MALÁRIA		
8U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE.	2	2
9U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MEMORES DE 5 ANOS.	0	0
10U	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ.	90%	100,60%
11U	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.	0,67	0,34%
12U	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.	0,16	0,09%
13U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE E NA SAÚDE SUPLEMENTAR.	53,68%	50,88%
14U	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS.	18,20%	20,83%
15U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL (ÓBITOS MENOS DE 1 ANO)	11	5
	TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOSE (ÓBITOS DE 0 A 6 DIAS)	6	0
	TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIA (ÓBITOS DE 7 A 27 DIAS)	1	1
	TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PÓS-NEONATAL (ÓBITOS DE 28 A 364 DIAS)	4	4

16U	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.	1	0
17U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	100,00%	100,00%
18U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (PBF).	100,00%	42,40%
19U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA.	100,00%	100,00%
20U	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE REALIZAM NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS NO ANO.	100,00%	71%
21E	AÇÕES DE MATRICIAMENTO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA		
22U	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE.	6	4
23U	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.	100,00%	100,00%

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	0,00	119.755,12	4.143.875,68	946.412,40	0,00	0,00	0,00	0,00	5.210.043,20
	Capital	0,00	0,00	46.634,12	0,00	18.087,37	0,00	0,00	0,00	64.721,49
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.768.043,08	16.819.302,53	5.136.910,85	0,00	0,00	0,00	0,00	25.724.256,46
	Capital	0,00	0,00	0,00	75.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.600,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	260.661,23	399.540,53	252.428,93	0,00	0,00	0,00	0,00	912.630,69
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	18.000,00	349.021,07	269.044,84	0,00	0,00	0,00	0,00	636.065,91
	Capital	0,00	0,00	1.296,00	0,00	90.000,00	0,00	0,00	0,00	91.296,00
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	0,00	13.597.297,18	13.291.954,65	1.833.572,54	0,00	0,00	0,00	0,00	28.722.824,37
	Capital	0,00	0,00	16.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.650,00
TOTAL		0,00	17.763.756,61	35.068.274,58	8.513.969,56	108.087,37	0,00	0,00	0,00	61.454.088,12

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 10/03/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	7,79 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	74,29 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	28,72 %

1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	75,09 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	38,73 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	39,86 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.292,84
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	33,74 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,03 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	49,91 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,40 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	3,82 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	76,93 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,55 %

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

Data da consulta: 10/03/2021.

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)	10.359.000,00	10.359.000,00	16.889.932,46	163,05
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.820.000,00	2.820.000,00	3.611.084,90	128,05
IPTU	1.500.000,00	1.500.000,00	2.279.848,25	151,99
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.320.000,00	1.320.000,00	1.331.236,65	100,85
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.905.000,00	1.905.000,00	3.470.847,25	182,20
ITBI	1.890.000,00	1.890.000,00	3.470.847,25	183,64
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.434.000,00	4.434.000,00	6.202.410,06	139,88
ISS	4.100.000,00	4.100.000,00	5.910.440,24	144,16
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	334.000,00	334.000,00	291.969,82	87,42
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.200.000,00	1.200.000,00	3.605.590,25	300,47
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	64.040.000,00	64.040.000,00	69.545.390,27	108,60
Cota-Parte FPM	29.800.000,00	29.800.000,00	27.798.523,53	93,28
Cota-Parte ITR	6.450.000,00	6.450.000,00	8.430.165,69	130,70
Cota-Parte do IPVA	3.360.000,00	3.360.000,00	3.795.442,98	112,96
Cota-Parte do ICMS	24.100.000,00	24.100.000,00	29.290.470,57	121,54
Cota-Parte do IPI - Exportação	250.000,00	250.000,00	230.787,50	92,31
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	80.000,00	80.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	80.000,00	80.000,00	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)	74.399.000,00	74.399.000,00	86.435.322,73	116,18
--	---------------	---------------	---------------	--------

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)	343.300,00	190.075,00	119.755,12	63,00	119.755,12	63,00	119.755,12	63,00	0,00
Despesas Correntes	212.300,00	120.975,00	119.755,12	98,99	119.755,12	98,99	119.755,12	98,99	0,00
Despesas de Capital	131.000,00	69.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.742.700,00	3.808.887,49	3.768.043,08	98,93	3.768.043,08	98,93	3.768.043,08	98,93	0,00
Despesas Correntes	2.725.700,00	3.808.887,49	3.768.043,08	98,93	3.768.043,08	98,93	3.768.043,08	98,93	0,00
Despesas de Capital	17.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	480.000,00	264.750,00	260.661,23	98,46	260.661,23	98,46	254.585,77	96,16	0,00
Despesas Correntes	480.000,00	264.750,00	260.661,23	98,46	260.661,23	98,46	254.585,77	96,16	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	68.000,00	24.500,00	18.000,00	73,47	18.000,00	73,47	18.000,00	73,47	0,00
Despesas Correntes	67.000,00	24.500,00	18.000,00	73,47	18.000,00	73,47	18.000,00	73,47	0,00
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)	8.859.600,00	13.832.439,85	13.597.297,18	98,30	13.597.297,18	98,30	13.491.134,69	97,53	0,00
Despesas Correntes	8.849.600,00	13.832.339,85	13.597.297,18	98,30	13.597.297,18	98,30	13.491.134,69	97,53	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	12.493.600,00	18.120.652,34	17.763.756,61	98,03	17.763.756,61	98,03	17.651.518,66	97,41	0,00

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)	17.763.756,61	17.763.756,61	17.651.518,66
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	112.237,95	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)	17.763.756,61	17.763.756,61	17.651.518,66

Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	12.965.298,40		
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)	4.798.458,21	4.798.458,21	4.686.220,26
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,55	20,55	20,42

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	12.965.298,40	17.763.756,61	4.798.458,21	112.237,95	112.237,95	0,00	0,00	112.237,95	0,00	4.910.696,16
Empenhos de 2019	11.978.758,66	16.775.866,78	4.797.108,12	97.749,36	623.106,09	0,00	59.732,41	4,39	38.012,56	5.382.201,65
Empenhos de 2018	10.738.912,95	12.937.670,71	2.198.757,76	40.842,46	0,00	0,00	9.837,66	0,00	31.004,80	2.167.752,96
Empenhos de 2017	9.973.023,90	14.828.273,01	4.855.249,11	176.999,26	0,00	0,00	15.872,79	0,00	161.126,47	4.694.122,64
Empenhos de 2016	9.380.709,27	10.432.869,68	1.052.160,41	346.880,07	0,00	0,00	0,00	0,00	346.880,07	705.280,34
Empenhos de 2015	8.755.288,00	10.637.740,85	1.882.452,85	18.678,47	0,00	0,00	18.678,47	0,00	0,00	1.882.452,85
Empenhos de 2014	8.391.352,82	9.697.832,10	1.306.479,28	214.708,15	0,00	0,00	74.763,68	0,00	139.944,47	1.166.534,81
Empenhos de 2013	7.949.887,91	10.819.569,03	2.869.681,12	82.311,05	0,00	0,00	51.491,92	0,00	30.819,13	2.838.861,99

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)	31.880.400,00	31.880.400,00	44.400.828,04	139,27
Provenientes da União	23.879.200,00	23.879.200,00	35.751.685,19	149,72
Provenientes dos Estados	8.001.200,00	8.001.200,00	8.649.142,85	108,10
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)	100.000,00	100.000,00	23.405,70	23,41
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	31.980.400,00	31.980.400,00	44.424.233,74	138,91

DESPESAS COM SAÚDE 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)	7.047.000,00	5.533.075,51	5.204.176,77	94,06	5.155.009,57	93,17	5.149.978,12	93,08	49.167,20
Despesas Correntes	5.582.000,00	5.445.087,70	5.139.455,28	94,39	5.090.288,08	93,48	5.085.256,63	93,39	49.167,20
Despesas de Capital	1.465.000,00	87.987,81	64.721,49	73,56	64.721,49	73,56	64.721,49	73,56	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	17.086.000,00	22.507.820,15	22.061.011,90	98,01	22.031.813,38	97,89	22.031.813,38	97,89	29.198,52
Despesas Correntes	16.048.000,00	22.432.220,15	21.985.411,90	98,01	21.956.213,38	97,88	21.956.213,38	97,88	29.198,52
Despesas de Capital	1.038.000,00	75.600,00	75.600,00	100,00	75.600,00	100,00	75.600,00	100,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	1.760.000,00	711.070,00	678.054,46	95,36	651.969,46	91,69	651.969,46	91,69	26.085,00
Despesas Correntes	1.760.000,00	711.070,00	678.054,46	95,36	651.969,46	91,69	651.969,46	91,69	26.085,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	1.371.000,00	761.716,00	711.261,91	93,38	709.361,91	93,13	709.361,91	93,13	1.900,00
Despesas Correntes	856.000,00	670.420,00	619.965,91	92,47	618.065,91	92,19	618.065,91	92,19	1.900,00
Despesas de Capital	515.000,00	91.296,00	91.296,00	100,00	91.296,00	100,00	91.296,00	100,00	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)	6.306.400,00	16.071.288,99	15.471.060,84	96,27	15.142.177,19	94,22	15.131.992,49	94,16	328.883,65
Despesas Correntes	6.286.400,00	16.054.291,99	15.454.410,84	96,26	15.125.527,19	94,21	15.115.342,49	94,15	328.883,65
Despesas de Capital	20.000,00	16.997,00	16.650,00	97,96	16.650,00	97,96	16.650,00	97,96	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	33.570.400,00	45.584.970,65	44.125.565,88	96,80	43.690.331,51	95,84	43.675.115,36	95,81	435.234,37

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	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)	7.390.300,00	5.723.150,51	5.323.931,89	93,02	5.274.764,69	92,17	5.269.733,24	92,08	49.167,20
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	19.828.700,00	26.316.707,64	25.829.054,98	98,15	25.799.856,46	98,04	25.799.856,46	98,04	29.198,52
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	2.240.000,00	975.820,00	938.715,69	96,20	912.630,69	93,52	906.555,23	92,90	26.085,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	1.439.000,00	786.216,00	729.261,91	92,76	727.361,91	92,51	727.361,91	92,51	1.900,00
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)	15.166.000,00	29.903.728,84	29.068.358,02	97,21	28.739.474,37	96,11	28.623.127,18	95,72	328.883,65
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	46.064.000,00	63.705.622,99	61.889.322,49	97,15	61.454.088,12	96,47	61.326.634,02	96,27	435.234,37
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	33.570.400,00	45.584.970,65	44.125.565,88	96,80	43.690.331,51	95,84	43.675.115,36	95,81	435.234,37
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	12.493.600,00	18.120.652,34	17.763.756,61	98,03	17.763.756,61	98,03	17.651.518,66	97,41	0,00

FONTE: SIOPS, Mato Grosso do Sul 31/01/21 13:11:14

- 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. 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)	82957	82957
	10301501920YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE - EMENDA	125000	18087.37
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	40721	40721
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	10513348.83	10151631.2
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	58613.12	58613.12
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	36000	36000
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	7246114.78	5274767.65
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	500000	500000
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	1146496.69	1146496.69
	1030250182E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	200000	200000
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	15447457.14	15447457.1
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	289619.58	289619.58
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	24000	24000
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	32353.14	32353.14
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	30000	30000
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	593309.06	593309.06
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	12000	12000
	10422502120YM - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE PROMOÇÃO - NACIONAL	26200	26200

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.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	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)	10.596.308,83

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.	692.605,89
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	7.238.850,35
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	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	18.527.765,07

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	9.557.543,31	9.247.802,92	9.239.041,86
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	89.429,00	89.429,00	89.429,00
Vigilância Sanitária	1.296,00	1.296,00	1.296,00
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	9.648.268,31	9.338.527,92	9.329.766,86

Gerado em 17/03/2021 11:12:42

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	9.648.268,31
Total	9.648.268,31

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso			Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)			600.000,00
Total			600.000,00
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	552.400,00	533.956,74	533.956,74
Atenção Básica	180,00	180,00	180,00
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	552.580,00	534.136,74	534.136,74

Gerado em 17/03/2021 11:12:42

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Demonstrativo da Utilização dos Recursos

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1 Execução da programação por fonte, sub função e natureza da despesa:

Quanto a análise do item 9.1, verificamos que foram realizadas despesas por natureza da despesa, sub função e fontes de recursos no seguintes montante de R\$ 61.454.191,12 que foram aplicados pelas seguintes fontes de recursos:

· Na fonte Receita de Impostos e Transf. De Impostos valoram aplicados o valor de R\$ 17.763.856,61 que corresponde ao percentual de 28,91% sobre a despesa total.

· Na fonte Transf. De Recursos do Sus e União valora aplicados o montante de R\$ 35.068.277,58 representando o percentual de 57,06% do total.

· Na fonte Transf. De Recursos do SUS e Estadual foram aplicados em despesa o valor de R\$ 8.513.969,56 que representa o percentual de 13,85% do total da despesa aplicada.

· Na fonte de Transf. De Convênios Destinados a Saúde foram gastos em despesas de saúde o valor de R\$ 108.087,37 que representa o percentual de 0,18% sobre o total aplicado.

Com relação as despesas por Sub Função foram distribuídos da seguinte forma Atenção Básica R\$ **5.274.767,69**; Assistência Hospitalar e Ambulatorial R\$ **25.799.856,46**; Suporte Profilático e Terapêutico R\$ **912.630,69**; Vigilância Sanitária R\$ **727.361,91**; Administração Geral em R\$ **28.739.574,37**.

Destacamos que as despesas com Assistência Hospitalar e Ambulatorial com o percentual de 41,98 e Administração Geral com 46,77 foi o que recebeu maior alocação de Recurso com o percentual de 48,45% do total das despesas aplicadas.

9.2. Indicadores Financeiros:

As despesas empenhadas no montante de R\$ 61.889.322,49 em ações e serviços públicos de saúde destes o valor de 44.126.565,88 foram gastos com recursos vinculados do SUS que não são computados no índice mínimo de 15% corresponde a 71,29% da despesa total realizada no exercício de 2020.

O Valor aplicado em Ações e Serviços Públicos de Saúde com recursos próprios soma o montante de R\$ 17.763.756,61 que corresponde ao percentual de 20,55% sobre os Impostos e Transferências Constitucional e Legal bem acima do limite mínimo previsto na legislação de 15%.

Isto comprova que o Município de Aquidauana-MS, vem aplicando com eficiência os recursos do SUS, conforme foi previsto no Plano de Gestão da Saúde, Plano Plurianual e PPA e no Orçamento Aprovado do Fundo Municipal de Saúde.

9.3 Relatário Resumido da Execução Orçamentária

O Município de Aquidauana-MS, no final do exercício de 2020, arrecadou de receitas tributárias e constitucionais legais que é a base de cálculo para aplicação em Ações e Serviços de Saúde o valor de R\$ 86.435.322,73 superior em 116,18% da receita Prevista para 2020.

Em cumprimento do Limite Constitucional foram gastos em Ações e Serviços de Saúde com recursos próprios o valor de R\$ 17.763.756,61 este valor sobre a Base de Cálculo corresponde o percentual de 20,55% bem acima do limite mínimo previsto na Constituição Federal que é de 15%.

Receita Adicionais para financiamento da saúde não computadas no cálculo do mínimo.

O Município de Aquidauana-MS, através do Fundo Municipal de Saúde estimou a receita proveniente do SUS no exercício de 2020 o montante de R\$ 31.980.400,00 e arrecadou no ano de 2020 em Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde e SUS do governo da União e do Estado e outras receitas o valor de R\$ 44.424.233,74 que apresentou um excesso de arrecadação da receita arrecadada sobre a estimada no valor R\$12.443.833,74equivalente a 138,91% do valor previsto

As despesas executadas com Ações e Serviços de Saúde por categoria econômica e grupo de natureza de despesas foram distribuídos na seguinte forma:

A participação das despesas em Ações e Serviços de Saúde por natureza das despesas as outras despesas correntes representou a aplicação de 65,86% e as despesas com pessoal e encargos sociais com o percentual de 33,74%, e as despesas com investimentos com aplicação de 0,40%.

Os resultados demonstram que o Município de Aquidauana vem investindo seus recursos cada vez mais em saúde garantido uma saúde de boa qualidade para sua população.

Os recursos financeiros recebidos dos SUS e mais as transferências do tesouro municipal foram primordiais para a concretização das ações e serviços públicos de saúde em conformidade com a Programação Plano de Gestão da Saúde no ano de 2020 aplicou o percentual de 20,55%, superior ao limite constitucional previsto.

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
006/2020	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	Inclusão polo da academia da Nova Aquidauana	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	C
Recomendações	Solicitado visita técnica para a inclusão de CNES da academia da Nova Aquidauana				
Encaminhamentos	Ao gestor municipal				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
001/2020	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	Alteração endereço do CAPS	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	C
Recomendações	Devido a mudança de endereço do CAPS, foi solicitado visita técnica da auditoria				
Encaminhamentos	Ao Gestor Municipal				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
002/2020	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	Laboratório LACA	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	C
Recomendações	Visita técnica para atualização de CNES				
Encaminhamentos	Ao Gestor Municipal				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
005/2020	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	ABRAMH - Visita de atualização de leitos	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	C
Recomendações	Solicitado visita tecnica para o serviço de atendimento da maternidade e pediatria no hospital ABRAMH				
Encaminhamentos	Ao gestor municipal				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
008/2020	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	Estratégia de Saúde da Família Dr Célia Vaz de Campos Trindade	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	D
Recomendações	Solicitado visita técnica para implantação de CNES para esta nova unidade de saúde. Foi orientado algumas adequações na estrutura física, assim como desenvolvimento do processo de trabalho.				
Encaminhamentos	Ao gestor municipal				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
007/2020	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	Alteração/ inclusão da Farmácia Municipal	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	C
Recomendações	Solicitado visita técnica para alteração do CNES da Farmácia Municipal que encontrava se no CNES da Secretaria Municipal				
Encaminhamentos	Ao gestor municipal				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
004/2020	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	Centro de Atendimento para o Enfrentamento a COVID-19	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	C
Recomendações	Solicitado a implantação do Centro de Atendimento para o Enfrentamento a COVID-19				
Encaminhamentos	Ao gestor municipal				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
003/2020	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	Consultório Odontológico Mariana Ataíde	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	C
Recomendações	Solicitado visita técnica para implantação				
Encaminhamentos	Ao gestor municipal				

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

CONSIDERANDO QUE O ANO DE 2020 FOI UM ANO ATÍPICO, COM SITUAÇÕES ADVERSAS E DESENVOLVIMENTO DE ESTRATÉGIAS PARA O FUNCIONAMENTO DO PROCESSO DE TRABALHO EM SAÚDE DEVIDO AO ENFRENTAMENTO A NOVA PANDEMIA INTERNACIONAL DO COVID-19, ESTA AUDITORIA MUNICIPAL DESENVOLVEU 8 (OITO) VISITAS TÉCNICAS COM O OBJETIVO DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, ASSIM COMO OFERTOU SUPORTE TÉCNICO PARA TODAS ADEQUAÇÕES DE LEITOS NOS HOSPITAIS DO MUNICÍPIO, ORIENTAÇÃO E TREINAMENTOS COM OS TÉCNICOS DA SESAU, AVALIAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS PROGRAMADAS E PREVISTAS NA CONTRATUALIZAÇÃO, ELABORAÇÃO DE RELATÓRIOS DE JUSTIFICATIVAS DE GLOSAS, AVALIAÇÃO, CONTROLE DA PRODUÇÃO, INDICADORES E AÇÕES DE SAÚDE E TRANSMISSÃO DO BANCO DE DADOS: SAI, SIH, CNES, CIHA MENSALMENTE.

11. Análises e Considerações Gerais

CONSIDERANDO QUE O ANO DE 2020, FOI UM ANO ATÍPICO, O QUAL OCORREU FATOS NUNCA VIVENCIADOS NA ATUALIDADE E ONDE TIVEMOS QUE TRABALHAR NO LIMITE, FEZ SE NECESSÁRIO DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROCESSO DE TRABALHO EM SAÚDE, DEVIDO O ENFRENTAMENTO A PANDEMIA INTERNACIONAL DA COVID-19, O MUNICÍPIO PRECISOU ADAPTAR SE COM A CAPACIDADE INSTALADA E TAMBÉM COM OS RECURSOS HUMANOS QUE NO MOMENTO PODERÍAMOS CONTAR.

TODO PLANEJAMENTO REALIZADO PARA 2020 (PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS), FICOU PRATICAMENTE PARA SEGUNDO PLANO, PORÉM MESMO COM O ENFRENTAMENTO AO COVID-19, OS PROFISSIONAIS DA SESAU CONSEGUIRAM CUMPRIR COM ÊXITO AS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE PRECONIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO ATENDIMENTO A POPULAÇÃO A NÍVEL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA(PROGRAMAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA) E ESPECIALIZADA.

HAJA VISTA QUE QUANTO A PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA, ESTE MUNICÍPIO CONSEGUIU UMA APROVAÇÃO DE 60 % DOS INDICADORES.

COM ESTA OBSERVAÇÃO DEVEREMOS INTENSIFICAR E IMPLEMENTAR AS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EM SAÚDE PARA QUE POSSAMOS MELHORAR OS INDICADORES, DANDO ENFASE NAS AÇÕES DOS PROGRAMAS COMO ATENÇÃO A SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA.

É NECESSÁRIO QUE SE REDIRECIONE A ANÁLISE PARA A PRÓXIMA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE 2021, GARANTINDO A RESOLUBILIDADE E ASSIM OFERECER Á POPULAÇÃO ATENDIMENTO DE QUALIDADE, CONTEMPLANDO AS DIRETRIZES DO SUS E NORTEANDO O PROCESSO DE READEQUAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018 - 2021.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

REESTRUTURAR E ORGANIZAR O PROCESSO DE TRABALHO EM SAÚDE NO ÂMBITO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, COM ENFASE NA BIOSSEGURANÇA CONTRA O COVID-19, FORTALECENDO OS PROGRAMAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA NO SENTIDO DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO A SAÚDE, ASSIM COMO FORTALECER A ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM FINALIDADE DIAGNÓSTICAS. DAR CONDIÇÕES DO DESENVOLVIMENTO DO PLANIFICA SUS QUE FOI IMPLANTADO NO MUNICÍPIO, PARA DAR RESOLUTIVIDADE NA ATENÇÃO A GESTANTE DE MÉDIO E ALTO RISCO E A CRIANÇA DE 0 A 2 ANOS DE IDADE.

QUANTO A VIGILÂNCIA EM SAÚDE, OBSERVA SE A NECESSIDADE DE INTERAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE COM OS OUTROS NÚCLEOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO INTUITO DE DESENVOLVER A VIGILÂNCIA E A PREVENÇÃO DA SAÚDE DOS MUNICÍPIOS.

PROPORCIONAR CONDIÇÕES PARA A OUVIDORIA IMPLEMENTAR O SISTEMA OUVIDOR-SUS QUE ENCONTRA SE PRONTO COM NOVAS DISPONIBILIDADE DE RECURSOS, ALÉM DOS MEIOS JÁ DISPONÍVEIS HOJE, SALIENTANDO QUE ESTE TRARÁ MAIOR TRANSPARÊNCIA E AGILIDADE NAS MANIFESTAÇÕES.

PROPORCIONAR CONDIÇÕES E CONHECIMENTO AOS SETORES DA SAÚDE COM OBJETIVO DE MELHORAR A ANÁLISE E MONITORAMENTO DAS AÇÕES, NORTEANDO E REDIRECIONANDO ESSAS AÇÕES PARA O PRÓXIMO ANO. NA CONSTRUÇÃO E READEQUAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021.

FORTALECIMENTO DOS SETORES PARA IMPLEMENTAR O DIAGNOSTICO SITUACIONAL DO MUNICÍPIO, DANDO POSSIBILIDADE DE CONSTRUIR UM NOVO E EFICIENTE PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 - 2025.

CLAUDIA FRANCO FERNANDES SOUZA
Secretário(a) de Saúde
AQUIDAUANA/MS, 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

AQUIDAUANA/MS, 30 de Março de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Aquidauana