

Relatório Anual de Gestão 2021

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 Km²
População	48.184 Hab
Densidade Populacional	3 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/03/2022

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
CNPJ da Mantenedora	03452299000103
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: 28/03/2022

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: 28/03/2022

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	CLAUDIA FRANCO FERNANDES SOUZA

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

Data da consulta: 28/03/2022

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	5489	1,25
ANASTÁCIO	2949.206	25336	8,59
AQUIDAUANA	16958.496	48184	2,84
BANDEIRANTES	3115.514	7281	2,34
BELA VISTA	4895.543	24842	5,07
BODOQUENA	2507.244	7802	3,11
BONITO	4934.318	22401	4,54
CAMAPUÃ	10758.432	13675	1,27
CAMPO GRANDE	8096.051	916001	113,14
CARACOL	2938.675	6247	2,13
CHAPADÃO DO SUL	3850.693	26499	6,88
CORGUINHO	2640.814	6158	2,33
COSTA RICA	5722.834	21456	3,75
COXIM	6411.552	33547	5,23
DOIS IRMÃOS DO BURITI	2344.611	11547	4,92
FIGUEIRÃO		3066	
GUIA LOPES DA LAGUNA	1210.472	9754	8,06
JARAGUARI	2913	7342	2,52
JARDIM	2201.725	26375	11,98
MARACAJU	5298.84	48944	9,24
MIRANDA	5478.627	28423	5,19
NIOAQUE	3923.798	13794	3,52
NOVA ALVORADA DO SUL	4019.209	22967	5,71
PARAÍSO DAS ÁGUAS		5751	
PEDRO GOMES	3651.171	7568	2,07
PORTO MURTINHO	17734.925	17460	0,98
RIBAS DO RIO PARDO	17308.718	25310	1,46
RIO NEGRO	1807.665	4758	2,63
RIO VERDE DE MATO GROSSO	8151.975	20025	2,46
ROCHEDO	1560.647	5120	3,28
SIDROLÂNDIA	5286.49	60792	11,50
SONORA	4075.437	20158	4,95
SÃO GABRIEL DO OESTE	3864.859	27660	7,16
TERENOS	2841.24	22721	8,00

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA HONORIA SIMOES PIRES 618 1 ANDAR VILA CIDADE NOVA	
E-mail	FINANCAS.AQUIDAUANA@GMAIL.COM	
Telefone	6732401479	
Nome do Presidente	ANDREA CALDAS WEIS MEIRELES	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	0
	Trabalhadores	5
	Prestadores	4

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

Ano de referência: 202106

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

NO ITEM 1.2 REFERENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE INFORMO QUE O EMAIL É GERENCIA.SAUDE@HOTMAIL.COM E O TELEFONE É (67) 32401400.

NO ITEM 1.3 REFERENTE OS DADOS DA GESTÃO INFORMO QUE O EMAIL DA SECRETARIA É CLAUDIAFRANCO26@OUTLOOK.COM E O TELEFONE É (67)32401400.

NO ITEM 1.7 REFERENTE AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE O NOME DO PRESIDENTE É CLEONI DOLORES MOTA E O EMAIL É CMSAUQA@HOTMAIL.COM

OCORREU A ELEIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE NO DIA 2 DE AGOSTO DE 2021, E FOI PUBLICADA A NOMEAÇÃO NO DECRETO Nº 137 DE 2021 NO DIARIO OFICIAL DO MUNICIPIO.

PORÉM FOI SURGINDO ALGUMAS SITUAÇÕES, NA QUAL FOI NECESSARIO NOVA ADEQUAÇÃO DA MESA DIRETORA.

INFORMO QUE EM DEZEMBRO DE 2021, NO DIÁRIO OFICIAL DO ANO VIII, EDIÇÃO Nº 1817, SEXTA-FEIRA, 17 DE DEZEMBRO DE 2021, FOI PUBLICADO O DECRETO MUNICIPAL Nº 217/2021, REFERENTE A NOMEAÇÃO DE MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.

ESTE DECRETO NOMEOU REPRESENTANTES GOVERNAMENTAIS E NÃO GOVERNAMENTAIS, PARA COMPOR O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O BIÊNIO 2021/2023.

SEGUE ANEXO O DIARIO OFICIAL, LEMBRANDO QUE O DOCUMENTO ENCONTRA SE NA PAGINA 10

FÓRUM DOS GESTORES E PRESTADORES : SÃO 4 MEMBROS TITULARES E 4 MEMBROS SUPLENTE

TITULAR	SUPLENTE
Claudia Franco Fernandes Souza	Clery Antônia Arcas Topal Paes Leme
Eulálio Abel Barbosa	Fátima Mitue Midoguti Jóia
Cláudia Arruda do Nascimento	Juliana da Rocha Miranda Damasceno
Luiz Carlos Campos Torres	Douglas Oliveira de Souza Neto

FÓRUM PERMANENTE DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SÃO 8 MEMBROS TITULARES E 8 MEMBROS SUPLENTE

TITULAR	SUPLENTE
Evanilson Campos Gonçalves	Estácio Ravaglia
Cleoni Dolores Mota	Dalila Alves Correa
Eduardo Aparecido Botelho da Silva	Evaldo Garcia Figueiró
Paulo César Gonçalves Mendes	Antônio Mendes da Silva
Cleber de Souza Ribeiro	Marli Cristina Batista
João de Araújo	Decorozo Pereira Reis Filho
Ismael da Silva Rodrigues	Jeferson de Pádua Melo
Norival de Oliveira Gama	Sebastião de Lara Prado

FÓRUM PERMANENTE DOS TRABALHADORES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE: SÃO 4 MEMBROS TITULARES E 4 MEMBROS SUPLENTE

TITULAR	SUPLENTE
Michela Firmina da Fonseca	Caio Mota Fernandes
Juciene Ribeiro Soares Albuquerque	Nilcéli Gomes Cozer

ESTE CONSELHO REALIZA REUNIÕES MENSAIS ORDINÁRIAS, SEMPRE NA SEGUNDA, SEGUNDA e FEIRA DO MÊS E QUANDO NECESSÁRIO REUNIÕES EXTRAORDINÁRIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONSIDERA SE UM CONSELHO PARTICIPATIVO, COM CONTROLE SOCIAL E PARCEIRO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADOS NO MUNICÍPIO. NO ANO DE 2021 MESMO COM O ENFRENTAMENTO A PANDEMIA, ESTE CONSELHO REALIZOU 11 REUNIÕES ORDINÁRIAS E 07 REUNIÕES EXTRAORDINÁRIAS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

ESTE RELATÓRIO DE GESTÃO 2021 APRESENTA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE AQUIDAUANA, MS E SUA EQUIPE, EXERCÍCIO 2021, 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 2021 COM AS PORTARIAS RELACIONADAS AO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19 E O RESULTADO DO RELATÓRIO DE GESTÃO DE 2020. O MUNICÍPIO SEGUE A PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA REFERENTE AO ANO DE 2021. 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 AINDA MOBILIZA E DIFICULTA O DESENVOLVIMENTO DO PROCESSO DE TRABALHO NAS ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, ESTE ANO FOI MAIS AMENO, PERMITINDO ASSIM QUE OS PROFISSIONAIS POSSAM GRADATIVAMENTE VOLTANDO A EXECUTAR AS AÇÕES PRÉ ESTABELECIDAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE, DESENVOLVENDO ESTRATÉGIAS PARA O ALCANCE DOS OBJETIVOS, LEMBRANDO QUE INFELIZMENTE A PANDEMIA NÃO ACABOU, PRECISAMOS NOS EDUCAR E DAR CONDIÇÕES DE ATENDIMENTO RESPEITANDO A BIOSSEGURANÇA E QUALIDADE NO ATENDIMENTO 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: 09/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Aquidauana	868	773	754

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 09/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	217	234	204	320	407
II. Neoplasias (tumores)	146	154	216	195	207
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	36	40	43	28	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	286	298	270	196	129
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	19	102	58	46
VI. Doenças do sistema nervoso	40	24	21	18	28
VII. Doenças do olho e anexos	18	44	79	13	86
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	4	8	5	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	380	374	347	359	257
X. Doenças do aparelho respiratório	420	477	461	312	208
XI. Doenças do aparelho digestivo	407	436	459	352	343
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	93	103	123	114	76
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	64	84	89	54	26
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	236	292	314	285	238
XV. Gravidez parto e puerpério	801	771	766	714	700
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	50	56	58	43	61
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	10	20	8	8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	50	29	51	45	32

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	481	496	491	418	410
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	128	157	147	124	147
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	3881	4102	4269	3661	3428

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

Data da consulta: 09/03/2022.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	13	30
II. Neoplasias (tumores)	55	44	70
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	3	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	26	27	29
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	15	13	10
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	110	125	103
X. Doenças do aparelho respiratório	54	60	51
XI. Doenças do aparelho digestivo	18	22	20
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	13	12
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	6	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	7	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	29	36	38
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	342	376	385

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

Data da consulta: 09/03/2022.

• 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 2017 APRESENTA UMA MÉDIA DE 775 NASCIDOS, PORÉM O ANO DE 2021 TIVEMOS 708 NASCIMENTOS, SENDO 355 MASCULINO E 353 FEMININO, PREVALECENDO O SEXO MASCULINO. DESSES 708 NASCIMENTOS, 353 FORAM DE PARTO CESÁREO E 355 DE PARTOS VAGINAL.

QUANTO AS PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO, **MORBIDADE HOSPITALAR** DE RESIDENTES, SEGUNDO CAPÍTULO DA CID-10 TEMOS QUE NO ANO DE 2021 HOUVE UM TOTAL DE 3.218 INTERNAÇÕES QUE COMPARANDO COM O ANO DE 2020 QUE FOI 3.660 INTERNAÇÕES, HOUVE UMA DIMINUIÇÃO.

I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	398
II. Neoplasias (tumores)	204
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	117
V. Transtornos mentais e comportamentais	44
VI. Doenças do sistema nervoso	26
VII. Doenças do olho e anexos	86
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	244
X. Doenças do aparelho respiratório	189
XI. Doenças do aparelho digestivo	320
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	71
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	23
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	224
XV. Gravidez parto e puerpério	650
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	57
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	25
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	376
XXI. Contatos com serviços de saúde	137

QUANTO AS PRINCIPAIS CAUSAS DE **MORTALIDADE**, TEMOS QUE NO ANO DE 2021 HOUVE UM TOTAL DE 496 ÓBITOS, QUE COMPARANDO COM O ANO DE 2020 QUE FOI 347 ÓBITOS, HOUVE UM AUMENTO CONSIDERÁVEL.

I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	110
II. Neoplasias (tumores)	56
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	28
V. Transtornos mentais e comportamentais	5
VI. Doenças do sistema nervoso	16
IX. Doenças do aparelho circulatório	142
X. Doenças do aparelho respiratório	38
XI. Doenças do aparelho digestivo	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16
XV. Gravidez parto e puerpério	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	26
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	25

OBSERVA SE QUE O MAIOR NÚMERO DE ÓBITOS SEGUNDO CAP CID 10 FOI A CAUSA, DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO (28,7%), SEGUIDA DE OBITOS POR DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITARIAS (22,2%).

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	209.429
Atendimento Individual	61.972
Procedimento	115.802
Atendimento Odontológico	8.695

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6205	446907,01	-	-
03 Procedimentos clínicos	107	875,21	2155	2467390,85
04 Procedimentos cirúrgicos	818	19213,66	1545	934908,82
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	7130	466995,88	3700	3402299,67

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

Data da consulta: 28/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	6178	8167,01
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	30	1718,00

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

Data da consulta: 28/03/2022.

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	300954	83,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	162149	1044844,22	-	-
03 Procedimentos clínicos	307805	3697690,47	2156	2467431,23
04 Procedimentos cirúrgicos	2890	130426,34	1776	1090569,88
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	219	18572,16	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	774017	4891616,89	3932	3558001,11

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

Data da consulta: 28/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1929	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3777	-
Total	5706	-

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

Data da consulta: 28/03/2022.

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

RAG e PRODUÇÃO e DIGISUS - 2021

Os dados apresentados no sistema DIGISUS no ano de 2021 foi constatado que são referentes ao período de Janeiro a Dezembro de 2021, conforme a tabulação de dados do TABWIN/DATASUS.

4.2. Na Produção de urgência e emergência por Grupo de Procedimentos em caráter de atendimento de Urgência Ambulatorial, apresentou-se uma quantia de 7.130 procedimentos, dentre deles destaca-se o Teste rápido para detecção de SARS-COVID-2, num total de 1.640 procedimentos, seguindo dos procedimentos de Tomografia computadorizada de Abdomen Superior e do Crânio, após vem Excisão de lesão e ou sutura de ferimento da pele anexos e mucosa e, assim os demais procedimentos.

No Grupo de procedimentos de Internações em Caráter de Urgência são dados referentes ao período de Janeiro a Novembro de 2021 apresentando 3.395 procedimentos com maior número de internação de Tratamento de Infecção pelo Coronavírus e COVID 19 em seguida o Parto Normal e Cezariano, Tratamento de Pneumonias ou Influenza e outras demais tipos de internações.

4.3. Na produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização apresenta um total de 6.178 procedimentos de atendimento ambulatorial e enquanto 28 procedimentos de internações hospitalares.

4.4. Na produção de Atenção Ambulatorial Especializada são referentes ao período de Janeiro a Dezembro de 2021 constatando 774.017 procedimentos ambulatoriais.

Na produção de Atenção Hospitalar os dados são do período de janeiro a Novembro de 2021 com 3.618 internações destacando-se o Tratamento de Infecção pelo Coronavírus e COVID 19 em seguida o Parto Normal e Cezariano, Tratamento de Pneumonias ou Influenza, e assim, mostra-se em caráter eletivo a cirurgia de Colectomia posicionando em oitavo lugar de internações.

4.5. Referente a Assistência Farmacêutica no ano de 2021

MEDICAMENTOS	INVESTIMENTO		NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS
	UNIDADES	VALOR (R\$)	
Componente Básico da AF	4.614.665 (comprimidos/ frascos)	R\$ 866.758,65	52.848
Componente Especializado da AF	284.294 (comprimidos/ frascos)	R\$ 148.920,90	
Atendimento às Demandas Judiciais	11.083 (caixas/ frascos)	R\$ 627.061,59	1.018
Atendimento às Demandas Excepcionais	3.776	R\$ 7.994,05	49
TOTAL	4.913.818	R\$ 1.650.735,00	53.915

OBSERVA SE NA ANÁLISE QUE O MUNICÍPIO FEZ A AQUISIÇÃO DE 4.913.818 (QUATRO MILHÕES, NOVECIENTOS E TREZE MIL E OITOCENTOS E DEZOITO) COMPRIMIDOS /FRASCOS, INVESTINDO NO SETOR DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA O VALOR DE R\$ 1.650.795,10 (HUM MILHÃO, SEISCENTOS E CINQUENTA MIL, SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS, ATENDENDO 53.915 VEZES OS MUNICÍPIOS.

4.6. Na Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, Financiamento: Vigilância em Saúde apresenta-se num total de 5.706. No Grupo de Procedimentos e 02 consta com 3.777 procedimentos destacando-se o Teste rápido para detecção de Infecção pelo HBV com 1.950 e de SARS-COVID-2 1.762. Em seguida do Grupo 01, a Inspeção dos Estabelecimentos sujeita a Vigilância Sanitária com 779, e outras atividades.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	15	15
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	3	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	5	5
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	45	47

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: 28/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

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				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	3	0	0	3
PESSOAS FISICAS				
Total	45	2	0	47

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: 28/03/2022.

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 47 ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE CADASTRADOS, SENDO 45 ESTABELECIMENTOS DE GESTÃO MUNICIPAL E 2 ESTABELECIMENTO DE GESTÃO ESTADUAL.

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 COM 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.

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.
- TEMOS SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA NO TOTAL DE 1 DE ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

INFORMO QUE ESTE MUNICÍPIO NÃO APRESENTA CONSÓRCIOS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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)	11	11	51	137	74
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	26	0	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	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)	4	0	3	1	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)	19	14	45	91	24
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	6	7	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	24	26	18	24	
	Bolsistas (07)	4	2	12	8	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	310	337	340	341	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	1	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	124	136	205	216	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

INFORMO QUE REFERENTE AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS, OBSERVOU SE QUE:

QUANTO AO POSTO DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO

FORMA DE CONTRATAÇÃO PÚBLICA:

.) ONDE ESTÁ 74 CBO DE ACS DEVE SER 86 ACS

.) ONDE ESTÁ 26 CBO DE MÉDICOS, INFORMO QUE ESTA CONTRATAÇÃO SERIA DA FORMA DE CREDENCIAMENTO DE ACORDO COM A LEI ORDINÁRIA Nº 2.496 DE 2017.

NA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE: 13 CREDENCIAMENTOS

NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA: 18 CREDENCIAMENTOS

.) OS 4 BOLSISTAS CITADOS REFERE SE AOS MÉDICOS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS

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

FORMA DE CONTRATAÇÃO PÚBLICA:

INFORMO QUE ONDE ESTÁ 24 CBO DE ACS, NO DIA 31/12/2021 TERMINARAM APENAS COM 21 CONTRATOS POR PRAZO DETERMINADO DE ACS.
SEGUE EM ANEXO REFERENTE AOS PROFISSIONAIS QUE TRABALHARAM NO SUS EM 2021 ELECADOS PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AQUIDAUANA.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 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 Nº 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, comequidade e em tempo adequado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. \checkmark Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		1	0	0	1	Número	0
2. \checkmark Redução de interações 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)		1	0	0	75	Número	0
3. \checkmark 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	0	75,00	Percentual	0
4. \checkmark Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		1	0	0	1	Número	0
5. \checkmark Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	100	Número	0	75	Número	0
6. \checkmark Reduzir o procedimento de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos;	Número de exodontia realizados	Número	100	Número	0	75	Número	0
7. \checkmark 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;		1	0	0	1	Número	0
8. \checkmark Pleitear a construção de 02ESFs no município;	Número de ESFs no município;		1	0	0	1	Número	0
9. \checkmark 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;		1	0	0	2	Número	0
10. \checkmark 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	0	1	Número	0
11. \checkmark Aderir e recontratar 100% das equipes possíveis ao PMAQ-AB;	Recontratar 100% das equipes possíveis ao PMAQ-AB;		16	0	0	16	Número	0
12. \checkmark Estender o horário de atendimento nas ESFs, cumprindo meta da PMAQ-AB;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		16	0	0	1	Número	0
13. \checkmark 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	1	Número	0	1	Número	0
14. \checkmark Fortalecimento da atenção básica com maior resolutividade da rede;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		16	0	0	1	Número	0
15. \checkmark 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	100	Número	0	1	Número	0
16. \checkmark 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	0	1	Número	0
17. \checkmark 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	0	1	Número	0
18. \checkmark 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	0	1	Número	0
19. \checkmark 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, \checkmark Programa Melhor em Casa;	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, \checkmark Programa Melhor em Casa;		100	0	0	1	Número	0
20. \checkmark 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	0	1	Número	0
21. \checkmark 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	0	1	Número	0

22. Estruturar oNASF e implantar mais unidades, equipando esta cobertura asESFs, seguindo portaria;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	2	0	0	1	Número	0
23. ζ Executar as ações do Programa Saúde na Escola com escolares do município ζ escolas municipais e estaduais que aderiram ao Programa;	Numero de ações do Programa Saúde na Escola com escolares do município ζ escolas municipais e estaduais que aderiram ao Programa;	16	0	0	1	Número	0
24. ζ 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)	16	0	0	75	Número	0
25. ζ 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	0	16	Número	0
26. ζ 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	0	1	Número	0
27. ζ 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	0	1	Número	0
28. ζ 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	1	0	0	1	Número	0
29. ζ 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;	100	0	0	1,00	Percentual	0
30. ζ Estruturar e implementar as redes de atenção á saúde.	Número de redes de atenção á saúde estruturadas.	1	0	0	1	Número	0
31. ζ 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)	16	0	0	75	Número	0
32. ζ Notificação compulsória de casos de Violência;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	16	0	0	100	Número	0
33. ζ Construir novos polos de academia da saúde e finalizar as edificações em andamento visando o incentivo a prática de atividades saudáveis;	Número de polos de academia da saúde e finalizados visando o incentivo a prática de atividades saudáveis;	1	0	0	1	Número	0
34. ζ Garantir a política de saúde com a AGEPEN;	A política de saúde com a AGEPEN; efetivada	1	0	0	1	Número	0
35. ζ Readequar a unidade do sistema prisional fechado;	A unidade do sistema prisional fechado em funcionamento;	1	0	0	1	Número	0
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 saúdecom a portaria de acordo com o número de NASFs.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	1	0	0	1	Número	0
37. ζ Implantar classificação de risco nas ESFs.	Número de ESF com classificação de risco implantada	16	0	0	1	Número	0
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	0	1	Número	0

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, celeridade e em tempo adequado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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;		100	0	0	1,00	Percentual	0
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	0	1,00	Percentual	0
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.		1	0	0	100	Número	0
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	0	100	Número	0

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 as Urgências.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. ζ Ampliar unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica sexual e outras violências;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		16	0	0	1	Número	0
2. ζ Organizar o serviço de transporte social e ambulância de acordo com Distritos, territórios e necessidade da população;	número de transporte disponível		16	0	0	100	Número	0
3. ζ 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;		1	0	0	75	Número	0
4. ζ Implantar atendimento odontológico de urgência e emergência 24 hs ζ Implantar serviço de atendimento odontológico hospitalar;	Atendimento odontológico de urgência e emergência implantado		1	0	0	1	Número	0
5. ζ Capacitação específica para profissionais que estão inseridos nos serviços de urgência e emergência;	Capacitações realizadas nos serviços de urgência e emergência;		1	0	0	2	Número	0
6. ζ Reativar o núcleo de educação permanente do SAMU;	núcleo de educação permanente do SAMU reativado		1	0	0	1	Número	0
7. ζ 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;	acolhimento humanizado aos usuários que acessem o sistema de saúde através da Unidade de Pronto Socorro		16	0	0	100	Número	0
8. ζ Reforma e ampliação do Pronto Socorro, buscando a adequação de ambiência,	Reforma e ampliação do Pronto Socorro		1	0	0	1	Número	0
9. ζ Estruturar o atendimento na UPA e padronização dos serviços;	ATENDIMENTO NA UPA ESTRUTURADO		1	0	0	2.021	Número	0
10. ζ Pleitear junto ao MS a aquisição de nova viatura para o SAMU; ζ Garantir a manutenção preventiva e corretiva permanentemente SAMU; ζ Implementar a rede de urgência e emergência;	Aquisição de nova viatura para o SAMU		1	0	0	1	Número	0
11. ζ Aumentar estrutura física e capacidade do setor de hemodiálise	Capacidade do setor de hemodiálise aumentado		1	0	0	100	Número	0
12. ζ Reformar e ampliar a estrutura física da maternidade.	A estrutura física da maternidade ampliada.		1	0	0	75	Número	0
13. ζ Manter os convênios com os Hospitais Filantrópicos	Convênios com os Hospitais Filantrópicos		2	0	0	2	Número	0
14. ζ Disponibilizar o serviço de atendimento móvel de urgência ζ SAMU com cobertura compatível a rede de saúde, ζ 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	0	100	Número	0
15. ζ Reformar a estrutura física da UTI; ζ Aquisição de mobiliários para o setor de internação do Hospital ζ Dr Estácio Muniz; ζ Adequação da área de descanso da equipe de enfermagem; ζ Reforma do setor de copa do Hospital ζ Dr Estácio Muniz.	Reforma na UTI e no Hospital Dr Estacio Muniz		3000000	0	0	75,00	Moeda	0
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, Farmacia e Vigilância em Saúde instalado no predio, com as readequações necessarias	Moeda	1000000	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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. <i>z</i> 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	0	100,00	Percentual	0
2. <i>z</i> 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		16	0	0	100	Número	0
3. <i>z</i> Aperfeiçoar os recursos disponíveis, garantindo o acesso da população à melhor alternativa assistencial;	Número de acesso da população à melhor alternativa assistencial;		1	0	0	100	Número	0
4. <i>z</i> Adequar a 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		0	0	0	1,00	Moeda	0
5. <i>z</i> 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	0	100	Número	0
6. <i>z</i> 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	0	100	Número	0
7. <i>z</i> Implantar o sistema de call center + PARX Digital + E1 redundante com Gravação de Áudio;	O sistema de call center + PARX Digital + E1 redundante com Gravação de Áudio; funcionando		1	0	0	100	Número	0
8. <i>z</i> 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	0	100	Número	0
9. <i>z</i> Monitorar o funcionamento do sistema de informação na Central de Regulação;	funcionamento do sistema de informação na Central de Regulação;		1	0	0	100	Número	0
10. <i>z</i> 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;	<i>z</i> 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	0	100	Número	0
11. <i>z</i> 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	0	100	Número	0
12. <i>z</i> 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	0	100	Número	0
13. <i>z</i> Adequar a formação de equipe de recursos humanos para atuar na Central de Regulação;	Número de recursos humanos para atuar na Central de Regulação;		1	0	0	100	Número	0
14. <i>z</i> Gerenciar os processos de trabalho inerentes a Central de Regulação Ambulatorial.	Número de processos de trabalho inerentes a Central de Regulação Ambulatorial		1	0	0	100	Número	0
15. <i>z</i> Participar dos Grupos de Trabalhos/Câmaras Técnicas instituídos pela Secretaria Estadual de Saúde.	<i>z</i> Participar dos Grupos de Trabalhos/Câmaras Técnicas instituídos pela Secretaria Estadual de Saúde.		1	0	0	100	Número	0

DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. <i>z</i> 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		1	0	0	100,00	Razão	0
2. <i>z</i> Adquirir um aparelho de mamografia digital;	Um aparelho de mamografia digital;		1	0	0	1	Número	0
3. <i>z</i> Ofertar exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos;	<i>z</i> Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária (razão)		1	0	0	50	Número	0
4. <i>z</i> 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	0	100	Número	0

OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 2: Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. <i>z</i> 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	0	100	Número	0
2. <i>z</i> Implantar o Protocolo de Saúde da Mulher atualizado na Atenção Básica;	Número de ESF com Protocolo de Saúde da Mulher atualizado		1	0	0	100	Número	0
3. <i>z</i> Implantar a classificação de risco na maternidade;	Funcionando com classificação de risco na maternidade		1	0	0	100	Número	0
4. <i>z</i> Aquisição de equipamentos e mobiliários para a maternidade;	equipamentos e mobiliários para a maternidade;		1	0	0	100	Número	0
5. <i>z</i> Adequar a ambiência da maternidade conforme portaria do MS;	A ambiência da maternidade conforme portaria do MS		500000	0	0	2.020,00	Moeda	0
6. <i>z</i> Implantação do pré natal do parceiro;	O pré natal do parceiro implantado		1	0	0	2.019	Número	0
7. <i>z</i> Reduzir a mortalidade infantil dos nascidos vivos	Número de mortalidade infantil dos nascidos vivos		1	0	0	2.019	Número	0
8. <i>z</i> Garantir o número zero de óbitos maternos;	número zero de óbitos maternos		1	0	0	2.019	Número	0
9. <i>z</i> Ampliar o percentual de parto normal;	Percentual de parto normal;		50	0	0	100,00	Percentual	0
10. <i>z</i> 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;		50	0	0	2.019,00	Proporção	0
11. <i>z</i> Alcançar 100% de investigação de óbitos infantis e fetais;	100% de investigação de óbitos infantis e fetais;		100	0	0	100,00	Percentual	0
12. <i>z</i> Alcançar 100% de investigação de óbitos maternos;	100% de investigação de óbitos maternos;		100	0	0	100,00	Percentual	0
13. <i>z</i> Alcançar 100 % de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil;	100 % de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil;		100	0	0	100,00	Percentual	0
14. <i>z</i> Reduzir a incidência de Sífilis Congênita;	Incidência de Sífilis Congênita;		1	0	0	2.019,00	Índice	0
15. <i>z</i> Estruturar a Rede de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente;	Rede de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente estruturada;		100000	0	0	2.019,00	Moeda	0
16. <i>z</i> Implantar Banco de Leite Municipal.	Banco de Leite Municipal.		100000	0	0	2.021,00	Moeda	0

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

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. ζ Pleitear a construção do CAPS II;	Construção do CAPS II;		500000	0	0	2.021,00	Moeda	0
2. ζ Matriciamento das ações em saúde mental;	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		1	0	0	2.019	Número	0
3. ζ Implantar o serviço de emergência psiquiátrica e psicológica da Saúde Mental;	Serviço de emergência psiquiátrica e psicológica da Saúde Mental implantado		1000000	0	0	2.020,00	Moeda	0
4. ζ Capacitação permanente das equipes em saúde mental	Capacitação permanente das equipes em saúde mental realizada		10000	0	0	2.020,00	Moeda	0
5. ζ Adequação estrutural da sede do CAPS II;	Adequar a estrutura física do CAPS		500000	0	0	2.020,00	Moeda	0
6. ζ Implantação de leitos de retaguarda de saúde mental em hospital geral;	Leitos de retaguarda de saúde mental em hospital geral implantado;		8	0	0	2.020	Número	0
7. ζ Reestruturar a rede de saúde mental	Rede de saúde mental estruturado		10000	0	0	2.019,00	Moeda	0
8. ζ Implantação do CAPS AD;	CAPS AD implantado;		500000	0	0	2.021,00	Moeda	0

DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 5 ζ 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. ζ Reestruturar a Rede de Atenção à Saúde do Idoso;	ζ Rede de Atenção à Saúde do Idoso estruturada;		100000	0	0	2.020,00	Moeda	0
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	0	2.020	Número	0
3. ζ Reduzir a taxa de mortalidade prematura em	Redução da taxa de mortalidade em	Taxa	20	Taxa	0	2.020,00	Taxa	0
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	1	Número	0	2.020	Número	0
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	1	Número	0	2.020	Número	0
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 alcoólicas 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	16	Número	0	2.020	Número	0
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	16	Número	0	2.020	Número	0
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	0	2.020	Número	0
9. ζ Aprimorar e implementar as academias de saúde no município	Academias de saúde no município implementadas	Moeda	100000	Moeda	0	2.020,00	Moeda	0
10. ζ Garantir hidroginástica aos idosos;	Hidroginástica ofertada aos idosos	Moeda	10000	Moeda	0	2.019,00	Moeda	0

DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 6 ζ 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 à 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. <i>ç</i> Fortalecer a saúde indígena;	Aumento do número de atendimentos na saúde indígena	Número	1	Número	0	2.020	Número	0
2. <i>ç</i> 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	0	2.019	Número	0
3. <i>ç</i> Implantar academia da saúde na área indígena	Academia da saúde implantada na área indígena	Moeda	20000	Moeda	0	2.021,00	Moeda	0
4. <i>ç</i> Melhorar acesso aos serviços especializados	Aumento no número de serviços especializados	Número	1	Número	0	2.019	Número	0
5. <i>ç</i> 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	0	2.019	Número	0
6. <i>ç</i> 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	0	2.019	Número	0
7. <i>ç</i> 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	8	Número	0	2.019	Número	0
8. <i>ç</i> Garantir à gestante indígena acesso aos exames complementares necessários	Aumentar o número de exames complementares à gestante indígena	Número	1	Número	0	2.019	Número	0
9. <i>ç</i> Fortalecer o controle social nas unidades de saúde indígena.	Aumentar o número de unidades de saúde indígena que possui controle social	Número	8	Número	0	2.020	Número	0

DIRETRIZ Nº 7 - Diretriz 7*ç* Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. <i>ç</i> 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		10000	0	0	2.019	Número	0
2. <i>ç</i> 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	0	100,00	Percentual	0
3. <i>ç</i> 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	0	100,00	Percentual	0
4. <i>ç</i> Otimizar ações para alcançar cobertura vacinal reconhecida 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		95	0	0	2.019	Número	0
5. <i>ç</i> 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	0	100,00	Percentual	0
6. <i>ç</i> 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	0	2.019	Número	0
7. <i>ç</i> 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;		80	0	0	100,00	Percentual	0
8. <i>ç</i> Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante;	2 testes de sífilis por gestante realizados		2	0	0	2.019	Número	0
9. <i>ç</i> Aumentar o número de testes de HIV realizados;	número de testes de HIV realizados		10	0	0	2.019	Número	0
10. <i>ç</i> Preencher o campo {ocupação} em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho;	campo {ocupação} em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho;		100	0	0	100,00	Percentual	0
11. <i>ç</i> Alcançar 75% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera;	75% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera		75	0	0	100,00	Percentual	0
12. <i>ç</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	0	100,00	Percentual	0
13. <i>ç</i> Realizar 90% de registro de óbitos com causa básica definida	90% de registro de óbitos com causa básica definida		90	0	0	100,00	Percentual	0

14. <i>z</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.	10	0	0	2.019	Número	0
15. <i>z</i> Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	incidência de AIDS em menores de 5 anos	100	0	0	2.019,00	Índice	0
16. <i>z</i> Realizar 90% de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90% de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	90	0	0	100,00	Percentual	0
17. <i>z</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	0	100,00	Percentual	0
18. <i>z</i> Intensificar as ações de controle do Aedes Aegypti com foco na promoção e prevenção de epidemias	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	1	0	0	2.019	Número	0
19. <i>z</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>z</i> Intensificar as ações de controle da Leishmaniose nos reservatórios e vetores <i>z</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>z</i> Vacinar 80% de cães na campanha de vacinação antirrábica canina	80% de cães na campanha de vacinação antirrábica canina	80	0	0	100,00	Percentual	0
22. <i>z</i> Construção do ecoponto adequado coberto para armazenamento de pneus;	Construção do ecoponto adequado coberto para armazenamento de pneus;	100000	0	0	2.021,00	Moeda	0
23. <i>z</i> Fortalecer a rede de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador	rede de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador fortalecida	1	0	0	2.020	Número	0
24. <i>z</i> Atender as solicitações de instituições referentes a saúde do trabalhador	solicitações de instituições referentes a saúde do trabalhador atendidas	10	0	0	2.020	Número	0
25. <i>z</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	0	2.020	Número	0
26. <i>z</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	0	2.020	Número	0
27. <i>z</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	10	0	0	2.019	Número	0
28. <i>z</i> Ofertar ginástica laboral para os servidores da área privada e pública;	Numero ginástica laboral para os servidores da área privada e pública;	10	0	0	2.019	Número	0
29. <i>z</i> Intensificar parceria entre Vigilância sanitária e saúde do trabalhador	Numero de parceria entre Vigilância sanitária e saúde do trabalhador	1	0	0	2.019	Número	0

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. <i>z</i> Realizar ações educativas de prevenção e promoção sanitárias nas associações religiosas, profissionais liberais e escolas	<i>z</i> Número de ações educativas de prevenção e promoção sanitárias nas associações religiosas, profissionais liberais e escolas realizadas		10	0	0	2.020	Número	0
2. <i>z</i> Realizar as ações de vigilância sanitária no município	Numero de ações de vigilância sanitária no município		500	0	0	2.019	Número	0
3. <i>z</i> Realizar a Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano	Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano realizadas		1	0	0	2.019	Número	0
4. <i>z</i> 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	0	2.019	Número	0
5. <i>z</i> Atender 100% as demandas das reclamações da população	100% as demandas das reclamações da população atendidas		100	0	0	100,00	Percentual	0
6. <i>z</i> Garantir 100% a coleta de alimentos para análise; <i>z</i> 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	0	100,00	Percentual	0
7. <i>z</i> Elaborar plano para implantar ecoponto em locais estratégicos para descarte e recolhimento de materiais inertes;	ecoponto em locais estratégicos para descarte e recolhimento de materiais inertes implantados;		100000	0	0	2.021,00	Moeda	0
8. <i>z</i> 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;		100000	0	0	2.021,00	Moeda	0

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. <i>z</i> Implantar no organograma o Núcleo de Assistência Farmacêutica;	Núcleo de Assistência Farmacêutica no organograma;		1	0	0	2.020	Número	0
2. <i>z</i> Garantir compra de medicamento através de processo licitatório;	medicamento comprados através de processo licitatório;		500000	0	0	2.019,00	Moeda	0
3. <i>z</i> 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	0	2.019	Número	0
4. <i>z</i> Reestruturar a infraestrutura física da farmácia municipal;	infraestrutura física da farmácia municipal estruturada;		200000	0	0	2.019,00	Moeda	0
5. <i>z</i> 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;		50000	0	0	2.019,00	Moeda	0
6. <i>z</i> 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		10	0	0	2.020	Número	0
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	0	2.020	Número	0
8. <i>z</i> 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		100000	0	0	2.021,00	Moeda	0
9. <i>z</i> 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	0	2.020	Número	0
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	0	2.019	Número	0

DIRETRIZ Nº 9 - Diretriz 9z 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. <i>z</i> 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	50000	Moeda	0	2.021,00	Moeda	0
2. <i>z</i> Pagamento do premio variável de qualidade (PMAQ) para todos profissionais da atenção básica;	contemplar todos os profissionais da atenção básica com o premio variável de qualidade (PMAQ)	Moeda	500000	Moeda	0	2.019,00	Moeda	0
3. <i>z</i> 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	Efetivar 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	Moeda	50000	Moeda	0	2.019,00	Moeda	0
4. <i>z</i> 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	0	2.019	Número	0
5. <i>z</i> 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	50000	Moeda	0	2.021,00	Moeda	0
6. <i>z</i> 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	20000	Moeda	0	2.020,00	Moeda	0
7. <i>z</i> Garantir o aumento dos trabalhadores estatutário que atendem ao SUS	Aumentar o número dos trabalhadores estatutário que atendem ao SUS.	Número	1	Número	0	2.019	Número	0
8. <i>z</i> Ampliar o número de pontos de tele-saúde Brasil Redes	Aumentar o número de pontos de tele-saúde Brasil Redes.	Número	100000	Número	0	2.020	Número	0
9. <i>z</i> 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	0	2.020	Número	0

DIRETRIZ Nº 10 - Diretriz 10 ; 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. ; Fomentar Política Municipal de Educação permanente alinhada a Política Nacional	Número de ações de Educação permanente alinhada a Política Nacional		1	0	0	2.020	Número	0
2. ; 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;	Número 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		50000	0	0	2.020	Número	0
3. ; 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);		17	0	0	2.020	Número	0
4. ; 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	0	2.020	Número	0
5. ; 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	0	2.020	Número	0
6. ; 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	0	2.020	Número	0
7. ; 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;		1000	0	0	2.021,00	Moeda	0
8. ; 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		25	0	0	2.019	Número	0
9. ; Realizar a Conferencia Municipal de Saúde;	Conferencia Municipal de Saúde realizada;		5000	0	0	2.019,00	Moeda	0
10. ; 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	0	2.019	Número	0
11. ; Implementação da política municipal de humaniza SUS;	Número de ações de política municipal de humaniza SUS realizadas		1	0	0	2.019	Número	0
12. ; 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		100000	0	0	2.020,00	Moeda	0
13. ; Reforma e adequação do almoxarifado;	Almoxarifado reformado e estruturado		101000	0	0	2.020,00	Moeda	0
14. ; Implementar o sistema de informação do almoxarifado;	Almoxarifado com sistema de informação estruturado		50000	0	0	2.020,00	Moeda	0

DIRETRIZ Nº 11 - Diretriz 11; Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade.

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implementar o serviço de ouvidoria;	O serviço de ouvidoria em pleno funcionamento;		5000	0	0	2.020,00	Moeda	0
2. Aumentar o número de profissionais auditores;	O número de profissionais auditores suficientes;		1	0	0	2.019	Número	0
3. Proporcionar capacitação específica para a equipe de auditores;	Número de ações de capacitação específica para a equipe de auditores;		1	0	0	2.020	Número	0
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		50000	0	0	2.019,00	Moeda	0
5. Implementar o serviço de auditoria;	O serviço de auditoria estruturado com equipamentos e recursos humanos;		10000	0	0	2.020,00	Moeda	0
6. Criar no âmbito da GESAU o Núcleo de Tecnologia da Informática;	Núcleo de Tecnologia da Informática estruturado e em funcionamento		50000	0	0	2.021,00	Moeda	0
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;		50000	0	0	2.021,00	Moeda	0
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;		10000	0	0	2.020,00	Moeda	0
9. Implementar o Núcleo de Planejamento em Saúde.	Núcleo de Planejamento em Saúde estruturado e em funcionamento		5000	0	0	2.020,00	Moeda	0

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;	0,00
	Fomentar Política Municipal de Educação permanente alinhada a Política Nacional	0
	Realizar concurso público para a área de Saúde da Família e áreas da saúde ainda não contempladas no concurso vigente, assegurando mais profissional	0,00
	Organizar o serviço de transporte social e ambulância de acordo com Distritos, territórios e necessidade da população;	0
	Aumentar o número de profissionais auditores;	0
	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;	0
	Pagamento do premio variável de qualidade (PMAQ) para todos profissionais da atenção básica;	0,00
	Adquirir um aparelho de mamografia digital;	0
	Implantar o serviço de emergência psiquiátrica e psicológica da Saúde Mental;	0,00
	Proporcionar capacitação específica para a equipe de auditores;	0
	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	0,00
	Adquirir novos equipamentos e mobiliários para o centro de reabilitação, centro da Saúde da Mulher e especialidades do CEM	0
	Melhorar a estrutura de materiais e equipamentos do Núcleo de Auditoria;	0,00
	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	0
	Adequar a ambiência da maternidade conforme portaria do MS;	0,00
	Implementar o serviço de auditoria;	0,00
	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	0,00
	Adequação estrutural da sede do CAPS II;	0,00
	Implantação de leitos de retaguarda de saúde mental em hospital geral;	0
	Criar no âmbito da GESAU o Núcleo de Tecnologia da Informática;	0,00
	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	0,00
	Garantir o aumento dos trabalhadores estatutário que atendem ao SUS	0
	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;	0,00
	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;	0,00
	Reforma e ampliação do Pronto Socorro, buscando a adequação de ambiência,	0
	Manter capacitação sistemática dos profissionais de saúde no sistema e-SUS e demais sistemas, possibilitando acesso aos treinamentos dentro e fora do município;	0,00
Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS	0	

	¿ Ampliar o número de pontos de telessaúde Brasil Redes	0
	¿ Implantação do CAPS AD;	0,00
	¿ Estruturar o atendimento na UPA e padronização dos serviços;	0
	¿ Implementar o Núcleo de Planejamento em Saúde.	0,00
	¿ Realizar a Conferencia Municipal de Saúde;	0,00
	¿ Fazer cumprir a Lei Ordinária nº 2.450/2016 que institui a mesa municipal de negociação permanente do SUS (MMNP-SUS);	0
	Promover educação permanente dos profissionais das áreas de armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos.	0
	¿ Manter o conselho de Saúde cadastrado no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde (Siacs);	0
	¿ Implementação da política municipal de humaniza SUS;	0
	¿ Renovar, ampliar e executar manutenção preventiva e corretiva da frota de veículos da GESAU;	0,00
	¿ Disponibilizar número de veículos suficientes para desenvolver o processo de trabalho nas ESFs	0
	¿ Reforma e adequação do almoxarifado;	0,00
	¿ Gerenciar os processos de trabalho inerentes a Central de Regulação Ambulatorial.	0
	¿ Implementar o sistema de informação do almoxarifado;	0,00
	¿ Participar dos Grupos de Trabalhos/Câmaras Técnicas instituídos pela Secretaria Estadual de Saúde.	0
	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
	¿ Implantar Banco de Leite Municipal.	0,00
	¿ 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, ¿Programa Melhor em Casa¿;	0
	¿ Garantir o Prontuário único e eletrônico, facilitando assim, para a equipe multiprofissional avaliar os agravos de saúde do usuário;	0
	¿ Garantir 01 nutricionista para cada Nasf a fim de implantar programa de orientação para alimentação saudável;	0
	¿ Construir novos polos de academia da saúde e finalizar as edificações em andamento visando o incentivo a prática de atividades saudáveis;	0
	¿ Construir academias da terceira idade; ¿ Finalizar e estruturar os polos do programa de academia da saúde; ¿ Equipar os polos de academias da saúde com a portaria de acordo com o número de NASFs.	0
301 - Atenção Básica	¿ Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica;	1
	¿ Fortalecer a saúde indígena;	0
	¿ Restruir a ¿ Restruir a Rede de Atenção à Saúde do Idoso;	0,00
	¿ Garantir o atendimento, orientação e prevenção no processo de crescimento até aos 5 anos das crianças;	0
	¿ Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos;	0,00
	¿ Ampliar unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica sexual e outras violências;	0
	¿ Redução de internações por causas sensíveis a Atenção Básica;	0
	¿ Buscar parceria para atividades de educação em saúde com os programas da atenção básica	0
	¿ Garantir o atendimento continuado da pessoa idosa priorizando o agendamento para os demais níveis de atenção e sua reabilitação;	0
	¿ Matriciamento das ações em saúde mental;	0
	¿ Implantar o Protocolo de Saúde da Mulher atualizado na Atenção Básica;	0
	¿ Manter em 75% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF);	0,00
	¿ Estimular os conselhos locais de saúde, em parceria com as associações de moradores, a promoverem a educação em saúde às comunidades. (atenção básica/CRAS);	0
	¿ Implantar academia da saúde na área indígena	0,00
	¿ Reduzir a taxa de mortalidade prematura em	0,00
	¿ 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;	0
	¿ Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	0
	¿ 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	0
	Realizar ações de atividade física/ prática corporal destinadas aos idosos do município;	0
	¿ Capacitação permanente das equipes em saúde mental	0,00
	¿ Implementar as ações de prevenção ao câncer de mama e do colo do útero.	0
	¿ Aumentar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada;	0
	¿ 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;	0
	¿ Capacitar os profissionais de saúde para educação permanente em saúde para idosos	0
	¿ Reduzir o procedimento de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos;	0
	¿ 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.	0
	¿ Garantir as informações com relação as atividades e procedimentos realizados pela equipe multidisciplinar	0
	¿ 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	0
	¿ Implantação do pré natal do parceiro;	0

	↳ Rever o protocolo e verificar a possibilidade de ampliar os tipos de exames disponibilizados na atenção básica;	0	
	↳ Garantir à equipe multidisciplinar indígena acesso e possibilidade para executar o processo de trabalho da atenção básica nas unidades de saúde.	0	
	↳ Garantir o programa municipal tabagismo com equipe das ESFs: médico, dentistas, enfermeiros e agente comunitário de saúde	0	
	↳ Reestruturar a rede de saúde mental	0,00	
	↳ Reduzir a mortalidade infantil dos nascidos vivos	0	
	↳ Pleitear a construção de 02ESFs no município;	0	
	↳ Garantir à gestante indígena acesso aos exames complementares necessários	0	
	↳ Promover ação de prevenção das doenças respiratórias e orientações de hábitos de higiene e atitudes que previnem as doenças respiratórias	0	
	↳ Implantação do CAPS AD;	0,00	
	↳ Garantir o número zero de óbitos maternos;	0	
	↳ Reformar e adequar estrutura física das ESFs de acordo com as normas da VISA (reforma/ampliação) conforme a necessidade dos serviços;	0	
	↳ Fortalecer o controle social nas unidades de saúde indígena.	0	
	↳ Aprimorar e implementar as academias de saúde no município	0,00	
	↳ Ampliar o percentual de parto normal;	0,00	
	↳ 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;	0	
	↳ Garantir hidroginástica aos idosos;	0,00	
	↳ Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal;	0,00	
	↳ Aderir e recontratar 100% das equipes possíveis ao PMAQ-AB;	0	
	↳ Alcançar 75% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera;	0,00	
	↳ Alcançar 100% de investigação de óbitos infantis e fetais;	0,00	
	↳ Estender o horário de atendimento nas ESFs, cumprindo meta da PMAQ-AB;	0	
	↳ Alcançar 100% de investigação de óbitos maternos;	0,00	
	↳ Alcançar 100 % de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil;	0,00	
	↳ Fortalecimento da atenção básica com maior resolutividade da rede;	0	
	↳ Reduzir a incidência de Sífilis Congênita;	0,00	
	↳ Estabelecer o fluxo de referência e contra-referência, em todos os níveis de atenção a saúde no município, proporcionando troca de informações eficientes;	0	
	↳ Estruturar a Rede de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente;	0,00	
	↳ Garantir a disponibilização da visualização dos quadros de atendimento nas Estratégias de Saúde da Família, assim como os horários dos profissionais;	0	
	↳ Implementar na Rede Municipal de Saúde, protocolo de prevenção ao pé-diabético nas Equipes Saúde da Família;	0	
	↳ Priorizar a atenção básica à saúde, mantendo a Equipe de Saúde da Família sempre completa, observando a substituição dos profissionais quando necessário;	0	
	↳ Informar a população os serviços oferecidos de atenção a saúde do homem pela Rede;	0	
	Estruturar oNASF e implantar mais unidades, equipando esta cobertura asESFs, seguindo portaria;	0	
	↳ Executar as ações do Programa Saúde na Escola com escolares do município ↳ escolas municipais e estaduais que aderiram ao Programa;	0	
	↳ Implementar as ações do programa de controle da hipertensão e diabetes Mellitus;	0	
	↳ Reativar no Sistema de Saúde local a prevenção da violência e a promoção da saúde e cultura da paz;	0	
	↳ Realizar um trabalho educativo sobre cuidados com a saúde e orientações em geral para os moradores dos assentamentos do município;	0	
	↳ 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;	0	
	↳ 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;	0,00	
	↳ Estruturar e implementar as redes de atenção à saúde.	0	
	↳ Ações de prevenção e promoção à saúde, relacionadas à alimentação e qualidade de vida, junto a Atenção Básica;	0	
	↳ Notificação compulsória de casos de Violência;	0	
	↳ Garantir a política de saúde com a AGEPEN;	0	
	↳ Readequar a unidade do sistema prisional fechado;	0	
	↳ Implantar classificação de risco nas ESFs.	0	
	↳ Estimular a implementação de duas práticas integrativas e complementares na Rede Municipal de Saúde: Auriculoterapia e Acupuntura.	0	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	↳ Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente;	100,00	
	↳ Regular 100% exames e consultas / contratados pela rede SUS através de adequação da central de regulação com gestão e operacionalização bipartite (município e estado);	0,00	
	↳ Aumentar o número de internações clínico - cirúrgicas de média complexidade para a população residente e da micro região;	0,00	
	↳ 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;	0	
	↳ 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 recontratar 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	0	
	↳ Implantar a classificação de risco na maternidade;	0	
	↳ Aperfeiçoar os recursos disponíveis, garantindo o acesso da população à melhor alternativa assistencial;	0	
	↳ Ampliar o número de leitos de internação e de terapia intensiva, adequando a oferta de acordo com a demanda	0	

	¿ Implantar atendimento odontológico de urgência e emergência 24 hs ¿ Implantar serviço de atendimento odontológico hospitalar;	0
	¿ Melhorar acesso aos serviços especializados	0
	¿ Aquisição de equipamentos e mobiliários para a maternidade;	0
	¿ 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;	0,00
	¿ Capacitação específica para profissionais que estão inseridos nos serviços de urgência e emergência;	0
	¿ Melhorar a logística de transporte aos pacientes indígenas para o tratamento no serviço de hemodiálise	0
	¿ Adequação estrutural da sede do CAPS II;	0,00
	¿ Desenvolver ações visando qualificar o Complexo Regulador. Garantir a educação permanente dos profissionais, através de capacitações e participação em eventos relacionados.	0
	¿ Reativar o núcleo de educação permanente do SAMU;	0
	¿ Implantação de leitos de retaguarda de saúde mental em hospital geral;	0
	¿ Implantação do pré natal do parceiro;	0
	¿ Implantar protocolos de regulação com Elaboração feita pelos técnicos da Central Regulação com a participação das demais coordenações;	0
	¿ 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;	0
	¿ Reestruturar a rede de saúde mental	0,00
	¿ Implantar o sistema de cal center + PABX Digital + E1 redundante com Gravação de Áudio;	0
	¿ Participar das discussões dos processos regulatórios, em conjunto com os Gestores das Centrais da Microrregião, Coordenação de Regulação e Macrorregião;	0
	¿ Monitorar o funcionamento do sistema de informação na Central de Regulação;	0
	¿ 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;	0
	¿ 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;	0
	¿ Aumentar estrutura física e capacidade do setor de hemodiálise	0
	¿ Aprimorar as ações de controle desenvolvidas pela Central de Regulação sobre os prestadores;	0
	¿ Reformar e ampliar a estrutura física da maternidade.	0
	¿ Identificar fatores facilitadores ou de entrave ao processo de regulação no âmbito regional;	0
	¿ Manter os convênios com os Hospitais Filantrópicos	0
	¿ Adequar á formação de equipe de recursos humanos para atuar na Central de Regulação;	0
	¿ Disponibilizar o serviço de atendimento móvel de urgência ¿ SAMU com cobertura compatível a rede de saúde, ¿ Descentralizar a sede do SAMU	0
	¿ 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	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	¿ Implantar no organograma o Núcleo de Assistência Farmacêutica;	1
	¿ Garantir compra de medicamento através de processo licitatório;	0,00
	¿ Ampliar o acesso e melhorar a organização e qualidade da assistência farmacêutica de alto custo	0
	¿ Reestruturar a infraestrutura física da farmácia municipal;	0,00
	¿ Programar o Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Assistência Farmacêutica;	0,00
	¿ 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;	0
	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;	0
	¿ 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;	0,00
	¿ 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;	0
Promover educação permanente dos profissionais das áreas de armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos.	0	
305 - Vigilância Epidemiológica	¿ Disponibilizar vacina contra HPV pelo SUS cedida pelo Estado, conforme preconizado pelo MS;	10.000
	¿ Realizar ações educativas de prevenção e promoção sanitárias nas associações religiosas, profissionais liberais e escolas	0
	¿ Alcançar 100% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias do final do mês de ocorrência;	0,00
	¿ Realizar as ações de vigilância sanitária no município	0
	¿ Alimentar 100% de registros de nascidos vivos no Sinase até 60 dias do final do mês de ocorrência;	0,00
	¿ Realizar a Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano	0
	¿ Otimizar ações para alcançar cobertura vacinal preconizada em 80% das vacinas do calendário básico recomendadas pelo Programa Nacional de Imunização-PNI;	0
	¿ Alimentar o SISAGUA com dados da vigilância e controle da qualidade da água	0
	¿ Realizar, pelo menos, 100% do número de análises obrigatórias para o parâmetro coliformes totais;	0,00
	¿ Atender 100% as demandas das reclamações da população	0,00
	¿ Enviar pelo menos 1 (um) lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), semanalmente,	0
	¿ Garantir 100% a coleta de alimentos para análise; ¿ Garantir 100% da coleta de água para análise	0,00
	¿ Encerrar 100% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação;	0,00
	¿ Elaborar plano para implantar ecoponto sem locais estratégicos para descarte e recolhimento de materiais inertes;	0,00
	¿ Realizar pelo menos 2 testes de sífilis por gestante;	0

¿ Construir um espaço de armazenamento de produtos químicos para o CCV (inseticidas e larvicidas);	0,00
¿ Aumentar o número de testes de HIV realizados;	0
¿ Preencher o campo ¿ocupação¿ em, pelo menos, 90% das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho;	0,00
¿ Realizar 100% de exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose	0,00
¿ Realizar 90% de registro de óbitos com causa básica definida	0,00
¿ Ampliar o numero de notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	0
¿ Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0,00
¿ Realizar 90% de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	0,00
¿ Realizar o exame em, pelo menos, 90% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	0,00
¿ Intensificar as ações de controle do Aedes Aegypti com foco na promoção e prevenção de endemias	0
¿ 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
¿ Vacinar 80% de cães na campanha de vacinação antirrábica canina	0,00
¿ Construção do ecoponto adequado coberto para armazenamento de pneus;	0,00
¿ Fortalecer a rede de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador	0
¿ Atender as solicitações de instituições referentes a saúde do trabalhador	0
¿ 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	0
¿ Realizar e dar suporte técnico na rede de Saúde de Aquidauana e Microrregião em investigação de agravos em Saúde do Trabalhador	0
¿ Fazer busca ativa de casos de acidentes de trabalho grave, para a realização de notificação compulsória;	0
¿ Ofertar ginástica laboral para os servidores da área privada e pública;	0
¿ Intensificar parceria entre Vigilância sanitária e saúde do trabalhador	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.430.900,00	680.600,00	580.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.691.500,00
	Capital	N/A	13.100,00	5.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	23.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.033.200,00	7.784.500,00	2.924.600,00	80.000,00	N/A	N/A	N/A	14.822.300,00
	Capital	N/A	126.000,00	485.200,00	55.000,00	710.000,00	N/A	N/A	N/A	1.376.200,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.251.100,00	18.560.300,00	3.833.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	26.644.500,00
	Capital	N/A	22.500,00	94.000,00	24.000,00	657.000,00	N/A	N/A	N/A	797.500,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	530.000,00	930.000,00	930.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.390.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	687.100,00	408.100,00	263.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.358.300,00
	Capital	N/A	2.000,00	4.000,00	1.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	17.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	662.200,00	270.200,00	173.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.105.600,00
	Capital	N/A	1.000,00	3.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

CONSIDERANDO QUE NO ANO DE 2021, CONTINUARAM AS AÇÕES E OS SERVIÇOS DE ENFRENTAMENTO A PANDEMIA AO COVID-19, O MUNICÍPIO APRESENTOU UMA DIFICULDADE EM REALIZAR A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE COM AS AÇÕES E OS SERVIÇOS PROPOSTOS PARA ESTE PERÍODO.

NO ENTANTO SURTIRAM OUTRAS PRIORIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS, COMO NECESSIDADE NA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO, DE ESTRUTURAÇÃO DO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID-19 E A REORGANIZAÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO EM SAÚDE NAS ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

PORÉM HOVE CONSIDERÁVEIS REALIZAÇÕES, CONTANDO COM OS INCENTIVOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS REPASSADOS A GESTÃO, COMO TAMBÉM O APOIO DA CAMARA MUNICIPAL E O NÚMERO DE EMENDAS SOLICITADAS E PAGAS.

INFORMO QUE REDIRECIONAMOS ALGUMAS AÇÕES QUE NÃO FORAM REALIZADAS E QUE ESTAVAM PREVISTAS PARA O ANO DE 2022, LEMBRANDO DA CONSTRUÇÃO DO NOVO PLANO DE SAÚDE MUNICIPAL.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	76	102	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	88,00	95,65	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	97,90	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	70,00	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	1	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	124,40	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	0,48	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	0,03	0,18	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	53,68	48,75	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	18,20	19,69	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	11	10	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	2	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	99,32	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	75,15	94,80	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	94,67	0	Percentual

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

Data da consulta: 30/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

INFORMO QUE DIANTE DE MAIS UM ANO, ESTIVEMOS NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19. ESTA SITUAÇÃO PROBLEMA LEVOU A DIFICULDADE NA EXECUÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO EM SAÚDE, CONFORME O QUE PRECONIZA O MINISTÉRIO DA SAÚDE E LEVANDO A UMA DIFICULDADE NO ALCANCE DOS INDICADORES BÁSICOS DA PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA.

INFORMO QUE NO INDICADOR 4U NÃO ALCANÇAMOS A COBERTURA VACINAL DEVIDO AO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19 E OS PROBLEMAS NO SPINI, DE ACORDO COM A ÁREA TÉCNICA OBTIVEMOS ESTE RESULTADO.

POLIOMIELITE: 70,40%

PNEUMOCÓCICA 10 VALENTE: 68,09%

TRÍPLICE VIRAL: 70,53%

PENTAVALENTE: 68,83%

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 13U INFORMO QUE A COORDENAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE DA MULHER JÁ OBSERVOU E SINALIZOU ESTA SITUAÇÃO NAS PRESTAÇÕES DE CONTA QUADRIMESTRAIS, PORÉM DEVIDO O ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DIFICULTOU A EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PROGRAMADOS.

QUANTO AO INDICADOR 14U INFORMO QUE NO 1º QUADRIMESTRE TIVEMOS 45 GESTANTES, NO 2º QUADRIMESTRE TIVEMOS 61 GESTANTES E NO 3º QUADRIMESTRE TIVEMOS 37 GESTANTES NESTA FAIXA ETÁRIA. CONSIDERANDO A PANDEMIA HOUVE DIFICULDADES EM FORTALECER O PLANEJAMENTO FAMILIAR. ASSIM COMO AUMENTAR O NÚMERO DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS PARA INSERIR O DIU E REALIZAR AÇÕES DE PREVENÇÃO. OUTRA SITUAÇÃO PROBLEMA QUE DEVEMOS CONSIDERAR TAMBÉM É AS CONDIÇÕES SOCIO ECONOMICAS DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO.

QUANTO AO INDICADOR 16U INFORMO QUE REALMENTE HOUVE 2 ÓBITOS MATERNO NESTE PERÍODO, SENDO UM POR CAUSA DE DESLOCAMENTO PREMATURO DE PLACENTA E O OUTRO POR CONSEQUÊNCIA DA COVID 19

QUANTO AO INDICADOR 17U INFORMO QUE DEVIDO O AUMENTO POPULACIONAL DE PESSOAS CADASTRADAS NO PERÍODO, HOUVE ESTA DIMINUIÇÃO DA COBERTURA. PORÉM COMO JÁ HAVIAMOS PREVISTO NO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE A NECESSIDADE DA IMPLANTAÇÃO DE 2 ESTRATEGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, FOI IMPLANTADO NESTE ANO DE 2021 A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DRA CÉLIA VAZ TRINDADE, CONSIDERANDO A NECESSIDADE DA ÁREA DESCOBERTA DA REGIÃO DA VILA PINHEIRO.

QUANTO AO INDICADOR 23U INFORMO QUE EM CONTATO COM O COORDENADOR DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR FOI INFORMADO QUE A EQUIPE REALIZA TODAS AS NOTIFICAÇÕES NO SISTEMA, PORÉM PODE TER OCORRIDO FALHA NA NOTIFICAÇÃO DE INTOXICAÇÃO EXÓGENA E DE ANIMAL PEÇONHENTO.

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	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.316.743,25	9.789.211,88	2.016.123,53	3.866,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.125.944,66
	Capital	0,00	452.563,34	373.286,92	30.799,70	92.083,87	0,00	0,00	0,00	0,00	948.733,83
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	12.021.154,77	17.923.675,95	7.661.414,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.606.245,53
	Capital	0,00	250.119,00	62.683,95	126.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439.602,95
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	553.587,75	311.663,90	206.948,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.072.200,18
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	1.856.927,36	716.743,71	484.587,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.058.258,33
	Capital	0,00	5.270,90	3.000,00	34.355,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.626,34
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	1.017,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.017,00
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	8.952.984,43	3.393.534,36	730.449,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.076.967,82
	Capital	0,00	29.284,96	165.511,03	4.082,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198.878,23
TOTAL		0,00	26.438.635,76	32.739.311,70	11.296.577,54	95.949,87	0,00	0,00	0,00	0,00	70.570.474,87

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 17/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,15 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	79,40 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	22,49 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	78,60 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	36,81 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,41 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.474,18
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	31,52 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,17 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	56,34 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,31 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	56,64 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,83 %

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

Data da consulta: 17/03/2022.

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)	15.099.000,00	15.099.000,00	22.711.621,26	150,42
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	3.750.000,00	3.750.000,00	5.688.504,61	151,69
IPTU	2.200.000,00	2.200.000,00	3.255.055,34	147,96
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.550.000,00	1.550.000,00	2.433.449,27	157,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	2.815.000,00	2.815.000,00	6.341.357,84	225,27
ITBI	2.800.000,00	2.800.000,00	6.341.354,18	226,48
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	15.000,00	15.000,00	3,66	0,02
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	5.834.000,00	5.834.000,00	6.864.124,03	117,66
ISS	5.500.000,00	5.500.000,00	6.641.259,20	120,75
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	334.000,00	334.000,00	222.864,83	66,73
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.700.000,00	2.700.000,00	3.817.634,78	141,39
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	66.230.000,00	66.230.000,00	90.123.923,67	136,08
Cota-Parte FPM	29.900.000,00	29.900.000,00	37.428.492,62	125,18
Cota-Parte ITR	7.500.000,00	7.500.000,00	9.844.575,03	131,26
Cota-Parte do IPVA	3.600.000,00	3.600.000,00	4.081.881,79	113,39
Cota-Parte do ICMS	24.900.000,00	24.900.000,00	38.407.590,11	154,25
Cota-Parte do IPI - Exportação	250.000,00	250.000,00	361.384,12	144,55
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)	81.329.000,00	81.329.000,00	112.835.544,93	138,74

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)	4.159.200,00	2.769.430,00	2.769.306,59	100,00	2.569.460,91	92,78	2.568.460,91	92,74	199.845,68
Despesas Correntes	4.033.200,00	2.316.800,00	2.316.743,25	100,00	2.296.710,17	99,13	2.296.710,17	99,13	20.033,08
Despesas de Capital	126.000,00	452.630,00	452.563,34	99,99	272.750,74	60,26	271.750,74	60,04	179.812,60
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.273.600,00	12.271.398,45	12.271.273,77	100,00	12.004.549,59	97,83	11.878.999,16	96,80	266.724,18
Despesas Correntes	4.251.100,00	12.021.198,45	12.021.154,77	100,00	11.996.884,99	99,80	11.871.334,56	98,75	24.269,78
Despesas de Capital	22.500,00	250.200,00	250.119,00	99,97	7.664,60	3,06	7.664,60	3,06	242.454,40
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	530.000,00	553.589,00	553.587,75	100,00	482.409,80	87,14	482.409,20	87,14	71.177,95
Despesas Correntes	530.000,00	553.589,00	553.587,75	100,00	482.409,80	87,14	482.409,20	87,14	71.177,95
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	689.100,00	1.862.221,00	1.862.198,26	100,00	1.856.227,28	99,68	1.848.227,28	99,25	5.970,98
Despesas Correntes	687.100,00	1.856.950,00	1.856.927,36	100,00	1.850.956,38	99,68	1.842.956,38	99,25	5.970,98
Despesas de Capital	2.000,00	5.271,00	5.270,90	100,00	5.270,90	100,00	5.270,90	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	663.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	662.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	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)	4.444.000,00	8.988.976,99	8.982.269,39	99,93	8.850.939,98	98,46	8.838.866,95	98,33	131.329,41
Despesas Correntes	4.430.900,00	8.959.562,99	8.952.984,43	99,93	8.830.265,50	98,56	8.818.192,47	98,42	122.718,93

Despesas de Capital	13.100,00	29.414,00	29.284,96	99,56	20.674,48	70,29	20.674,48	70,29	8.610,48
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	14.759.100,00	26.445.615,44	26.438.635,76	99,97	25.763.587,56	97,42	25.616.963,50	96,87	675.048,20

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)	26.438.635,76	25.763.587,56	25.616.963,50
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	675.048,20	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)	25.763.587,56	25.763.587,56	25.616.963,50
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			16.925.331,73
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)	8.838.255,83	8.838.255,83	8.691.631,77
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,83	22,83	22,70

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 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 2021	16.925.331,73	25.763.587,56	8.838.255,83	821.672,26	675.048,20	0,00	0,00	821.672,26	0,00	9.513.304,03
Empenhos de 2020	12.965.298,40	17.763.756,61	4.798.458,21	6.075,46	112.237,95	0,00	1.886,40	4.189,06	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	0,00	38.016,95	5.382.197,26
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	148.909,60	197.970,47	854.189,94
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	139.944,47	0,00	1.306.479,28
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	30.819,13	0,00	2.869.681,12

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 - XXII) (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 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 (XXVI)	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

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 (XXIX)	37.751.900,00	37.751.900,00	39.969.881,29	105,88
Provenientes da União	29.796.900,00	29.796.900,00	31.414.771,98	105,43
Provenientes dos Estados	7.955.000,00	7.955.000,00	8.555.109,31	107,54
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	37.751.900,00	37.751.900,00	39.969.881,29	105,88

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 (XXXIII)	12.031.300,00	12.309.198,56	12.305.371,90	99,97	11.185.648,10	90,87	11.162.219,10	90,68	1.119.723,80
Despesas Correntes	10.789.100,00	11.812.832,93	11.809.201,41	99,97	10.950.903,81	92,70	10.929.374,81	92,52	858.297,60
Despesas de Capital	1.242.200,00	496.365,63	496.170,49	99,96	234.744,29	47,29	232.844,29	46,91	261.426,20
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	23.168.400,00	25.782.390,39	25.774.574,71	99,97	24.664.620,93	95,66	23.873.439,28	92,60	1.109.953,78
Despesas Correntes	22.393.400,00	25.592.129,39	25.585.090,76	99,97	24.574.923,98	96,03	23.783.742,33	92,93	1.010.166,78
Despesas de Capital	775.000,00	190.261,00	189.483,95	99,59	89.696,95	47,14	89.696,95	47,14	99.787,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.860.000,00	518.730,63	518.612,43	99,98	464.788,47	89,60	464.728,47	89,59	53.823,96
Despesas Correntes	1.860.000,00	518.730,63	518.612,43	99,98	464.788,47	89,60	464.728,47	89,59	53.823,96
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	686.200,00	1.238.882,75	1.238.686,41	99,98	910.450,07	73,49	910.450,07	73,49	328.236,34
Despesas Correntes	671.200,00	1.201.526,75	1.201.330,97	99,98	873.094,63	72,67	873.094,63	72,67	328.236,34
Despesas de Capital	15.000,00	37.356,00	37.355,44	100,00	37.355,44	100,00	37.355,44	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	447.400,00	1.020,00	1.017,00	99,71	1.017,00	99,71	1.017,00	99,71	0,00
Despesas Correntes	443.400,00	1.020,00	1.017,00	99,71	1.017,00	99,71	1.017,00	99,71	0,00
Despesas de Capital	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	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 (XXXIX)	1.270.600,00	4.294.596,89	4.293.576,66	99,98	4.030.577,49	93,85	4.030.577,49	93,85	262.999,17
Despesas Correntes	1.260.600,00	4.124.981,89	4.123.983,39	99,98	3.934.598,56	95,38	3.934.598,56	95,38	189.384,83
Despesas de Capital	10.000,00	169.615,00	169.593,27	99,99	95.978,93	56,59	95.978,93	56,59	73.614,34
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	39.463.900,00	44.144.819,22	44.131.839,11	99,97	41.257.102,06	93,46	40.442.431,41	91,61	2.874.737,05

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	16.190.500,00	15.078.628,56	15.074.678,49	99,97	13.755.109,01	91,22	13.730.680,01	91,06	1.319.569,48

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	27.442.000,00	38.053.788,84	38.045.848,48	99,98	36.669.170,52	96,36	35.752.438,44	93,95	1.376.677,96
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.390.000,00	1.072.319,63	1.072.200,18	99,99	947.198,27	88,33	947.137,67	88,33	125.001,91
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.375.300,00	3.101.103,75	3.100.884,67	99,99	2.766.677,35	89,22	2.758.677,35	88,96	334.207,32
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.110.600,00	1.020,00	1.017,00	99,71	1.017,00	99,71	1.017,00	99,71	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	5.714.600,00	13.283.573,88	13.275.846,05	99,94	12.881.517,47	96,97	12.869.444,44	96,88	394.328,58
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	54.223.000,00	70.590.434,66	70.570.474,87	99,97	67.020.689,62	94,94	66.059.394,91	93,58	3.549.785,25
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	39.463.900,00	44.144.819,22	44.131.839,11	99,97	41.257.102,06	93,46	40.442.431,41	91,61	2.874.737,05
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	14.759.100,00	26.445.615,44	26.438.635,76	99,97	25.763.587,56	97,42	25.616.963,50	96,87	675.048,20

Fonte: SIOPS, Mato Grosso do Sul 02/03/22 12:37:34

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 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 577.478,00	0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 409.131,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 24.000,00	24000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 7.425.320,00	7425320,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 7.351,56	7351,56
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.753.733,00	1253733,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	300000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 16.388.144,97	16388144,97
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 547.500,00	547500,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 294.174,83	294174,83
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 28.817,40	28817,46
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 656.627,74	656627,74
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
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)	1.038.765,52	986.609,00	2.025.374,52
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	11.226.024,50	11.226.024,50
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	0,00	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	7.148.125,35	0,00	7.148.125,35
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	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	8.879.496,76	12.212.633,50	21.092.130,26

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	8.761,06	0,00	8.761,06	8.761,06	309.740,39	318.501,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.761,06	309.740,39	318.501,45
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	8.761,06	0,00	8.761,06	8.761,06	309.740,39	318.501,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.761,06	309.740,39	318.501,45

Gerado em 17/03/2022 16:44:37

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

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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	9.648.268,31	60.000,00	9.708.268,31
Total	9.648.268,31	60.000,00	9.708.268,31

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 17/03/2022 16:44:36

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

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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	47.420,00	112.810,15	160.230,15
Total	47.420,00	112.810,15	160.230,15

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	18.443,26	18.443,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.443,26	18.443,26
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	18.443,26	18.443,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.443,26	18.443,26

Gerado em 17/03/2022 16:44:38

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

ANÁLISE RELATORIO DE GESTÃO 2021

Demonstrativo da Utilização dos Recursos

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1 As Receitas de Impostos e as Transferências Constitucionais e Legais vinculadas à Saúde para aplicação em Ações e Serviços de Saúde, conforme determina a Lei Complementar nº 141/2012, estão especificadas no demonstrativo abaixo:

Quadro A - Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais

Vinculadas à Saúde

Receitas	Previsão Atualizada 2021	Receita Realizada Até 3º Quadrimestre/2021
Impostos (I)	15.099.000,00	22.711.621,26
IRRF	2.700.000,00	3.817.634,78
IPTU	2.200.000,00	3.255.055,34
Multas, Juros de Mora. Dívida Ativa e Outros Encargos de IPTU	1.550.000,00	2.433.449,27
ITBI	2.800.000,00	6.341.354,18
Multas, Juros de Mora. Dívida Ativa e Outros Encargos de ITBI	15.000,00	3,66
ISS	5.500.000,00	6.641.259,20
Multas, Juros de Mora. Dívida Ativa e Outros Encargos de ISSQN	334.000,00	222.864,83
Transferências da União (II)	37.480.000,00	47.273.067,65
Cota-Parte FPM (100%)	29.900.000,00	37.428.492,62
Cota-Parte ITR (100%)	7.500.000,00	9.844.575,03
Lei Compl. nº 87/96 - Lei Kandir (100%)	80.000,00	-
Transferências do Estado (III)	28.750.000,00	42.850.856,02
Cota - Parte do ICMS (100%)	24.900.000,00	38.407.590,11

Cota-Parte do IPVA (100%)	3.600.000,00	4.081.881,79
Cota - Parte do IPI - Exportação (100%)	250.000,00	361.384,12
Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculada à Saúde (IV = I + II + III)	81.329.000,00	112.835.544,93

Conforme demonstrativo o Município de Aquidauana-MS, vem cumprindo com as normas estabelecidas pela Lei de Responsabilidade Fiscal, e com as metas das arrecadações previstas no Plano Plurianual e PPA, na Lei de Diretrizes Orçamentária e LDO e na Lei Orçamentária e LOA. Conforme estabelece no Demonstrativo houve um excesso de arrecadação sobre a receita estimada de valor de R\$ 31.506.854,60, representando um crescimento na arrecadação de 38,74%

Com base na arrecadação de receitas de Impostos e Transferências Constitucionais para cumprir o percentual mínimo de 15% de acordo com (LC 141/2012. art. 35) a prefeitura deve aplicar em Ações e Serviços de Saúde o valor de R\$ 16.925.331,74.

9.2 - As Despesas executadas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) com os Recursos de Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais ocorreu conforme demonstrativo abaixo:

Quadro B - Despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) - Por SubFunção e Categoria Econômica				
Despesas	Dotação Atualizada 2021	Categoria Econômica		
		Despesa Empenhada Até 3º Quadrimestre	Despesa Liquidada Até 3º Quadrimestre	Despesa Paga Até 3º Quadrimestre
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.769.430,00	2.769.306,59	2.569.460,91	2.568.460,91
. Despesas Correntes	2.316.800,00	2.316.743,25	2.296.710,17	2.296.710,17
. Despesas de Capital	452.630,00	452.563,34	272.750,74	271.750,74
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	12.271.398,45	12.271.273,77	12.004.549,59	11.878.999,16
. Despesas Correntes	12.021.198,45	12.021.154,77	11.996.884,99	11.871.334,56
. Despesas de Capital	250.200,00	250.119,00	7.664,60	7.664,60
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	553.589,00	553.587,75	482.409,80	482.409,20
. Despesas Correntes	553.589,00	553.587,75	482.409,80	482.409,20
. Despesas de Capital	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.862.221,00	1.862.198,26	1.856.227,28	1.848.227,28
. Despesas Correntes	1.856.950,00	1.856.927,36	1.850.956,38	1.842.956,38
. Despesas de Capital	5.271,00	5.270,90	5.270,90	5.270,90
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	8.988.976,99	8.982.269,39	8.850.939,98	8.838.866,95
. Despesas Correntes	8.967.562,99	8.960.984,43	8.838.265,50	8.826.192,47
. Despesas de Capital	21.414,00	21.284,96	12.674,48	12.674,48
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	26.445.615,44	26.438.635,76	25.763.587,56	25.616.963,50

Observamos no demonstrativo acima que o Município empenhou em Ações e Serviços de Saúde e ASP, com recursos próprios até o 3º quadrimestre o valor de R\$ 26.438.635,76 e destes valores foram liquidados R\$ 25.763.587,56, e pagos R\$ 25.616.963,50.

Estes valores gastos em ASP conforme estabelece a LC 141 representou nos percentuais de 23,43% pelo empenhado, 22,83% pelo liquidado e 22,70% pelo pago sobre a receita de impostos e das transferências constitucionais. Os percentuais aplicados estão bem acima do limite mínimo previsto na legislação que é 15%.

9.3 e As Receitas Adicionais para o Financiamento da Saúde não Computadas no Cálculo do Mínimo, transferidas pela União e Estado para complementação dos custos das Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), esta demonstrada da seguinte forma:

Quadro D - Receitas Adicionais para o Financiamento da Saúde não Computadas no Cálculo do Mínimo		
Transferências de Recursos do SUS	Previsão Atualizada 2021	Receita Realizada Até 3º Quad/2021
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	37.934.900,00	41.326.131,29

. Proveniente da União - Fundo a Fundo	29.184.900,00	30.625.868,34
. Proveniente dos Estados	8.750.000,00	10.700.262,95
OUTRAS RECEITAS (XXX)	1.557.000,00	410.866,52
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	39.491.900,00	41.736.997,81

Conforme observamos o Município através do Fundo Municipal de Saúde de Aquidauana arrecadou até 3º quadrimestre o montante de R\$ 41.736.997,81, provenientes dos Recursos do Sus da União e do Estado e receitas de aplicações financeiras vinculadas na saúde, representando em 105,68% da receita prevista que representa um excesso de arrecadação de R\$ 2.245.097,81 de Receita recebida Fundo a Fundo.

9.4. Indicadores Financeiros de Aplicação

Com base na arrecadação de receitas de Impostos e Transferências Constitucionais no valor de R\$ 112.835.544,93. Para cumprir o percentual mínimo de 15% de acordo com (LC 141/2012, art. 35) a prefeitura deve aplicar em Ações e Serviços de Saúde o valor de R\$ 16.925.331,74.

Quadro C - Apuração do Cumprimento do Limite para Aplicação em (ASPS)			
Despesas	Despesa Empenhada Até 3º Quadrimestre	Despesa Liquidada Até 3º Quadrimestre	Despesa Paga Até 3º Quadrimestre
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	26.438.635,76	25.763.587,56	25.616.963,50
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	26.438.635,76	25.763.587,56	25.616.963,50
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			16.925.331,74
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			-
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	9.513.304,02	8.838.255,82	8.691.631,76
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	-	-	-
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo)	23,43	22,83	22,70

Verificamos que os valores gastos em Ações e Serviços de Saúde - ASP conforme estabelece a LC 141 representou nos percentuais de 23,43% pelo empenhado, 22,83% pelo liquidado e 22,70% pelo pago sobre a receita de impostos e das transferências constitucionais. Os percentuais aplicados estão bem acima do limite mínimo previsto na legislação que é 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.

9.5 - As Despesas totais executadas com as Ações em Serviços Públicos de Saúde, até o 3º quadrimestre é de R\$ 70.570.474,87 utilizando a soma dos recursos próprios e os transferidos fundo a fundo foram aplicados nas seguintes subfunções.

Despesas com Saúde (Por Subfunção)	Despesa Empenhada Até 3º Quadrimestre	Despesa Liquidada Até 3º Quadrimestre	Despesa Paga Até 3º Quadrimestre
Administração Geral	13.267.846,05	12.873.517,47	12.861.444,44
Atenção Básica	15.082.678,49	13.763.109,01	13.738.680,01
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	38.045.848,48	36.669.170,52	35.752.438,44
Suporte Profilático e Terapêutico	1.072.200,18	947.198,27	947.137,67
Vigilância Sanitária	3.100.884,67	2.766.677,35	2.758.677,35
Vigilância Epidemiológica	1.017,00	1.017,00	1.017,00
Despesa Total com a Função Saúde	70.570.474,87	67.020.689,62	66.059.394,91

Os valores foram aplicados nos seguintes nas sub funções de **Administração Geral** 18,80%, **Atenção Básica** com 21,37%, **Assistência Hospitalar e Ambulatorial** com 53,91%, **Suporte Profilático e Terapêutico**, 1,52% e **Vigilância Sanitária** de 4,39%.

SEGUE EM ANEXO O ARQUIVO EM RELAÇÃO AS EMENDAS PARLAMENTARES FEDERAIS.

SEGUE EM ANEXO O ARQUIVO REFERENTE AOS QUADROS DO SIOPS

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
 Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
 Data da consulta: 30/03/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

INFORMO AS AUDITORIAS REALIZADAS NO PERÍODO DE 2021

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
001/2021	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	Alteração no nome do Estabelecimento do Centro de Referência Saúde da Mulher par	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde e CNES. Unidades de Saúde/Unidades Prestadoras de Serviços	Concluído
Recomendações	FOI REALIZADA ALTERAÇÃO NO NOME DO ESTABELECIMENTO NO CNES				
Encaminhamentos	Ao Gestor Municipal				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
002/2021	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	Desabilitação dos Serviços de Pediatria e Maternidade. (Retorno a partir 01/03 p	tualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde e CNES. Unidades Privadas	Concluído
Recomendações	DESABILITAÇÃO DO SERVIÇO DE PEDIATRIA E A MATERNIDADE QUE ESTAVA TEMPORARIAMENTE NO HOSPITAL ABRAHM, DEVIDO O ALTO NÚMERO DE PACIENTES COM COVID-19 NO HOSPITAL REGIONAL ONDE FICA A MATERNIDADE				
Encaminhamentos	Ao Gestor Municipal				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
003/2021	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	Foi realizada a extensão do endereço atendimento centro COVID-19	Concluído
Recomendações	O funcionamento do Centro de Atendimento ao Enfrentamento do COVID 19				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Encaminhamentos	Ao Gestor Municipal				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
004/2021	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	ESF JOAO ANDRÉ MADSEN	Inclusão da equipe Atenção Primária Prisional (Delegacia)	Concluído
Recomendações	Realizado a visita para incluir a extensão da equipe de atenção primária no sistema prisional localizada na delegacia do município.				
Encaminhamentos	Ao Gestor Municipal				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
005/2021	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	CLEMENTE CLINICA DE ORTOPEDIA	Inclusão do estabelecimento no cadastro nacional de estabelecimentos de saúde	Concluído
Recomendações	Realizada a visita e feita a inclusão no sistema CNES				
Encaminhamentos	Ao Gestor Municipal				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
006/2021	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	CONSULTÓRIO LUCIANA PALIARIM NUTRICIONISTA	Inclusão do estabelecimento no cadastro nacional de estabelecimentos de saúde	Concluído
Recomendações	Realizada a visita e feito a inclusão no sistema CNES				
Encaminhamentos	Ao Gestor Municipal				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
007/2021	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	ZURIMED CLINICA MÉDICA	Inclusão do estabelecimento no cadastro nacional de estabelecimentos de saúde	Concluído
Recomendações	Realizada a visita em loco e feito o cadastro no sistema CNES				
Encaminhamentos	Ao Gestor Municipal				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
008/2021	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	CEM IMPLANTAÇÃO EQUIPE SAUDE MENTAL	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde e CNES. Unidades Privadas	Concluído
Recomendações	REALIZADA A IMPLANTAÇÃO DA EQUIPE DO AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL				
Encaminhamentos	AO GESTOR MUNICIPAL				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
009/2021	Secretaria Municipal de Saúde	Auditoria	EDERSON HERALDO LUBAS GOMES VISITA/IMPLANTAÇÃO	Atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	Concluído
Recomendações	VISITA PARA IMPLANTAÇÃO				
Encaminhamentos	AO GESTOR MUNICIPAL				

CONSIDERANDO QUE O SISTEMA DIGISUS, NÃO IMPORTOU OS DADOS DA FONTE: SISTEMA NACIONAL DE AUDITORIA DO SUS (SISAUD-SUS) NA DATA DA CONSULTA: 09/03/2022, VIMOS POR ESTE DOCUMENTO INFORMAR AS AUDITORIAS REALIZADAS NO ANO DE 2021, CONFORME EXPOSTO NOS RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DESTE MESMO ANO.

11. Análises e Considerações Gerais

CONSIDERANDO QUE O ANO DE 2021, AINDA ESTAVAMOS COM ALTO ÍNDICE DE CASOS POSITIVOS PARA O COVID-19, OCORRENDO MUDANÇA NO PROCESSO DE TRABALHO E PRINCIPALMENTE NA ESTRUTURA ORGANIZACIONAL NUNCA VIVENCIADOS, TENDO QUE TRABALHAR NO LIMITE, FEZ SE NECESSÁRIO DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROCESSO DE TRABALHO EM SAÚDE, DEVIDO O ENFRENTAMENTO A PANDEMIA GLOBAL DA COVID-19.

O MUNICÍPIO PRECISOU ADAPTAR SE COM A CAPACIDADE INSTALADA, AMPLIANDO ALGUNS SERVIÇOS COMO O CENTRO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, O SERVIÇO DE REABILITAÇÃO DESTES PACIENTES E TAMBÉM A AMPLIAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA ATENDER OS NOVOS PROGRAMAS COMO O RASTREAR.

TUDO PLANEJAMENTO REALIZADO PARA 2021 (PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS), FICOU PRATICAMENTE PARA SEGUNDO PLANO, PORÉM MESMO COM O ENFRENTAMENTO AO COVID-19, OS PROFISSIONAIS DA SESAU CONSEGUIRAM CUMPRIR PARCIALMENTE 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 61% DOS INDICADORES, SENDO QUE O INDICADOR 17U (COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELA EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA) NÃO FOI ALCANÇADO DEVIDO O AUMENTO DE CADASTRO DA POPULAÇÃO QUE VÊM AUMENTANDO SIGNIFICATIVAMENTE NO MUNICÍPIO. OUTROS INDICADORES NÃO ALCANÇADOS TORNA SE JUSTIFICAVEL PELO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA.

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

É NECESSÁRIO QUE SE REDIRECIONE A ANÁLISE PARA A PRÓXIMA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE 2022, GARANTINDO A RESOLUBILIDADE E ASSIM OFERECER À POPULAÇÃO ATENDIMENTO DE QUALIDADE, CONTEMPLANDO AS DIRETRIZES DO SUS E NORTEANDO O PROCESSO DE READEQUAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 - 2025.

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 ÊNFASE 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 AO DESENVOLVIMENTO DO PLANIFICA SUS QUE FOI IMPLANTADO EM ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DO 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, DEVIDO A PROXIMIDADE DOS SETORES PARA O ENFRENTAMENTO A PANDEMIA, OBSERVOU SE A NECESSIDADE DE INTERAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA VIGILÂNCIA 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 DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 - 2025 E A READEQUAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022.

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

CLAUDIA FRANCO FERNANDES SOUZA
Secretário(a) de Saúde
AQUIDAUANA/MS, 2021

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: Em análise no Conselho de Saúde

AQUIDAUANA/MS, 30 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Aquidauana