### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: DOMINGOS MARTINS

# 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

ZULEIDE MARIA CARDOZO Secretário(a) de Saúde

### Sumário

#### 1. Identificação

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

#### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- o 4.1. Produção de Atenção Básica
- o 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
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- 7. Programação Anual de Saúde PAS
  - o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- o 9.4. Covid-19 Repasse União o 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- o 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

#### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

### 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

| UF                     | ES                       |
|------------------------|--------------------------|
| Município              | DOMINGOS MARTINS         |
| Região de Saúde        | Metropolitana            |
| Área                   | 1.225,33 Km <sup>2</sup> |
| População              | 34.120 Hab               |
| Densidade Populacional | 28 Hab/Km²               |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 01/02/2022

#### 1 .2. Secretaria de Saúde

| Nome do Órgão       | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE DOMINGOS MARTINS  |
|---------------------|--|
| Número CNES         | 7536798  |
| CNPJ                | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 27150556000110                                     |
| Endereço            | RUA BERNARDINO MONTEIRO 178 2 PISO LADO DIREITO    |
| Email               | secsau@domingosmartins.es.gov.br                   |
| Telefone            | (27)99765-2720                                     |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/02/2022

### 1 .3. Informações da Gestão

| Prefeito(a)                         | WANZETE KRUGER                   |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | ZULEIDE MARIA CARDOZO            |
| E-mail secretário(a)                | secsau@domingosmartins.es.gov.br |
| Telefone secretário(a)              | 2732683228                       |

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

Data da consulta: 01/02/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

| Instrumento de criação  | LEI   |
|-------------------------|---|
| Data de criação         | 08/1991   |
| CNPJ                    | 13.959.466/0001-60                              |
| Natureza Jurídica       | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | ZULEIDE MARIA CARDOZO                           |

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

Data da consulta: 01/02/2022

### 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: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

### Região de Saúde: Metropolitana

| Município      | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|----------------|------------|-----------------|-----------|
| AFONSO CLÁUDIO | 954.656    | 30326           | 31,77     |
| ARACRUZ        | 1436.02    | 104942          | 73,08     |

| BREJETUBA               | 342.507  | 12450  | 36,35    |
|-------------------------|----------|--------|----------|
| CARIACICA               | 279.975  | 386495 | 1.380,46 |
| CONCEIÇÃO DO CASTELO    | 364.531  | 12887  | 35,35    |
| DOMINGOS MARTINS        | 1225.327 | 34120  | 27,85    |
| FUNDÃO                  | 279.648  | 22379  | 80,03    |
| GUARAPARI               | 592.231  | 128504 | 216,98   |
| IBATIBA                 | 241.49   | 26762  | 110,82   |
| IBIRAÇU                 | 199.824  | 12701  | 63,56    |
| ITAGUAÇU                | 530.388  | 13982  | 26,36    |
| ITARANA                 | 299.077  | 10433  | 34,88    |
| JOÃO NEIVA              | 272.865  | 16774  | 61,47    |
| LARANJA DA TERRA        | 456.985  | 10919  | 23,89    |
| MARECHAL FLORIANO       | 286.102  | 17141  | 59,91    |
| SANTA LEOPOLDINA        | 716.441  | 12171  | 16,99    |
| SANTA MARIA DE JETIBÁ   | 735.552  | 41588  | 56,54    |
| SANTA TERESA            | 694.532  | 23853  | 34,34    |
| SERRA                   | 553.254  | 536765 | 970,20   |
| VENDA NOVA DO IMIGRANTE | 187.894  | 26204  | 139,46   |
| VIANA                   | 311.608  | 80735  | 259,09   |
| VILA VELHA              | 208.82   | 508655 | 2.435,85 |
| VITÓRIA                 | 93.381   | 369534 | 3.957,27 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1 7 Conselho de Saúde

| Intrumento Legal de Criação         | LEI                      |               |  |  |  |
|-------------------------------------|--------------------------|---------------|--|--|--|
| Endereço                            | AVENIDA KOEHLER 0 CENTRO |               |  |  |  |
| E-mail                              | vander-paiva@hotmail.com |               |  |  |  |
| Telefone                            | 2797410758               |               |  |  |  |
| Nome do Presidente                  | VANDER PAIVA DE SOUZA    |               |  |  |  |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários                 | Usuários 15   |  |  |  |
|                                     | Governo 4                |               |  |  |  |
|                                     | Trabalhadores 7          |               |  |  |  |
|                                     | Prestadores              | Prestadores 4 |  |  |  |

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

Ano de referência: 202103

### • Considerações

A Secretaria Municipal da Saúde apresenta este Relatório Detalhado do 3º Quadrimestre de 2021, atendendo ao determinado na Lei Complementar № 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capitulo IV, Seção III:

"Art. 34. A prestação de contas prevista no art. 37 conterá demonstrativo das despesas com saúde integrante do Relatório Resumido da Execução Orçamentária

a fim de subsidiar a emissão do parecer prévio de que trata o art. 56 da Lei Complementar  $N^{\circ}$  101, de 4 de maio de 2000.

Art. 35. As receitas correntes e as despesas com ações e serviços públicos de saúde serão apuradas e publicadas nos balanços do Poder Executivo, assim como em demonstrativo próprio que acompanhará o relatório de que trata o § 3 o do art. 165 da Constituição Federal

Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes

informações

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações

e determinações

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada

e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em

seu âmbito de atuação.

§ 50 O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação,

o Relatório de que trata o caput.'

Este relatório está sistematizado conforme determina a legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços em saúde e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema Digisus Gestor/Módulo de Planejamento- DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde -SUS, e aponta no artigo 436 que:

"Art. 436. O DGMP deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios, para:

I - registro de informações e documentos relativos:

a) ao Plano de Saúde;

b) à Programação Anual de Saúde; e

c) às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores;

II - elaboração de

a) Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA; e

b) Relatório Anual de Gestão - RAG; e

III - envio ao Conselho de Saúde respectivo"

### 2. Introdução

### • Análises e Considerações sobre Introdução

O Sistema Único de Saúde (SUS) de Domingos Martins possui gestão plena do sistema de saúde. Ao longo dos anos, construiu-se uma rede de serviços, tendo como porta de entrada a Atenção Primária à Saúde.

Conta, atualmente, com 27 estabelecimentos de Saúde, 26 sobre gestão municipal e 01 estadual. Das 11 Unidades Básicas de Saúde(UBS) 09 possuem Estratégia de Saúde da Família, que estão organizadas para o trabalho com base populacional em territórios determinados (áreas de abrangência).

Há de ressaltar que este Município faz parte do Consórcio Público CIM- Pedra Azul.

No tocante ao Conselho Municipal de Saúde foi criado a partir da Lei Municipal Nº 2159, de 20 de fevereiro de 2009. É um órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo, consultivo e normativo. O Decreto de Pessoal Nº 259/2021, efetiva a composição do CMS para o biênio 2021-2023, sendo a mesa diretora eleita e empossada por meio da Resolução do CMS nº 017 de 11 de maio de 2021.

A apresentação da audiência pública deste quadrimestre foi aprovada pelo CMS, por meio da Resolução Nº 098, no dia 22 de fevereiro de 2022.

### 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     | 1147      | 1096     | 2243  |
| 5 a 9 anos     | 1120      | 1078     | 2198  |
| 10 a 14 anos   | 1054      | 955      | 2009  |
| 15 a 19 anos   | 1175      | 1114     | 2289  |
| 20 a 29 anos   | 2523      | 2588     | 5111  |
| 30 a 39 anos   | 2787      | 2727     | 5514  |
| 40 a 49 anos   | 2573      | 2526     | 5099  |
| 50 a 59 anos   | 2184      | 2075     | 4259  |
| 60 a 69 anos   | 1367      | 1429     | 2796  |
| 70 a 79 anos   | 715       | 840      | 1555  |
| 80 anos e mais | 377       | 536      | 913   |
| Total          | 17022     | 16964    | 33986 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 01/02/2022.

### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2017 | 2018 | 2019 |
|-------------------|------|------|------|
| Domingos Martins  | 468  | 508  | 505  |

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

Data da consulta: 01/02/2022.

### 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      | 212  | 175  | 167  | 240  | 345  |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 239  | 269  | 293  | 241  | 224  |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 24   | 19   | 22   | 11   | 32   |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 50   | 61   | 29   | 38   | 56   |
| V. Transtomos mentais e comportamentais            | 27   | 34   | 27   | 33   | 49   |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 52   | 65   | 48   | 25   | 36   |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | 19   | 6    | 19   | 8    | 13   |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide       | 12   | 7    | 5    | 6    | 9    |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 303  | 295  | 206  | 213  | 297  |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 347  | 242  | 260  | 151  | 168  |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 247  | 229  | 278  | 207  | 260  |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 139  | 128  | 113  | 101  | 81   |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo   | 106  | 85   | 97   | 50   | 64   |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 295  | 249  | 299  | 148  | 207  |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 421  | 483  | 438  | 418  | 362  |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 44   | 35   | 49   | 56   | 36   |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas  | 16   | 6    | 14   | 10   | 14   |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat  | 60   | 67   | 60   | 46   | 66   |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 352  | 325  | 317  | 320  | 292  |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | -    | -    | -    | -    | -    |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | 55   | 72   | 77   | 59   | 79   |

| Capítulo CID-10  | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|------|------|------|------|------|
| CID 10 <sup>a</sup> Revisão não disponível ou não preenchido | -    | -    | -    | -    | -    |
| Total  | 3020 | 2852 | 2818 | 2381 | 2690 |

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

Data da consulta: 01/02/2022.

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      | 9    | 5    | 7    |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 37   | 42   | 53   |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | -    | 1    | -    |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 9    | 11   | 7    |
| V. Transtomos mentais e comportamentais            | 3    | 1    | 4    |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 13   | 6    | 6    |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | -    | -    | -    |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide       | -    | -    | -    |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 71   | 71   | 68   |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 29   | 26   | 17   |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 9    | 8    | 16   |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 1    | 3    | 1    |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo   | 2    | -    | 1    |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 9    | 10   | 9    |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | -    | -    | 1    |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 3    | 1    | -    |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas  | 2    | -    | 1    |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat  | -    | 2    | -    |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | -    | -    | -    |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | 34   | 24   | 33   |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | -    | -    | -    |
| XXII.Códigos para propósitos especiais             | -    | -    | -    |
| Total  | 231  | 211  | 224  |

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

Data da consulta: 01/02/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As informações apresentados na tabela 3.1 estão disponíveis no sistema de informação DATASUS/TABNET, referente a população estimada para Domingos Martins, para o ano de 2020, por sexo e faixa etária, sendo 33 986 habitantes. Observa-se, que a maior concentração de população encontra-se nas faixa etária entre 20 a 59 anos, com 19.983 pessoas, cerca de 58% da população do Município. A população idosa (acima de 60 anos) representa um total de 5 264 pessoas, sendo 15% da população .

No item 3.2 referente aos nascidos vivos, observa-se que no período de 2017 a 2020 houve um aumento no número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Domingos Martins. O aumento mais substancial ocorreu no ano de 2018 se comparado ao ano anterior.

Quanto ao 3º quadrimestre de 2021, consta no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos-SINASC, a ocorrência de 111 nascidos vivos de mães residentes em Domingos Martins. No entanto, tais dados estão em processo de qualificação sendo considerados parciais e preliminares.

Quanto ao item 3.3, referente as principais causas de internação, no terceiro quadrimestre de 2021, observa-se que a primeira causa de internamento no Município foi de gravidez parto e puerpério (capítulo XV da CID 10) com 264 casos, seguida de algumas doenças infecciosas e parasitárias (188), aparelho digestivo (171), aparelho geniturinário (144) doenças do aparelho circulatório(76). Vale ressaltar que as infecções por Coronavírus fazem parte do capítulo de doenças infecciosas e parasitárias (SIH/SUS- consulta: 01/02/2022)

Quanto a análise do item 3.4, referente as mortalidades por grupos de causas, na tabela apresentada (2017 a 2019) a doença do aparelho circulatório mantém-se como principal causa de morte na população residente em Domingos Martins, seguida de neoplasias, causas externas (acidentes e violências) e doenças do aparelho respiratório. Em relação ao terceiro quadrimestre de 2021, consta no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), 51 óbitos de residentes Domingos Martins, sendo a principal causa as Doenças do Aparelho Circulatório(19) seguida pelas causas externas (acidentes, homicídios e suicídios), com 09 casos, pelas Neoplasias(06) e Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias(06). Dados sujeitos a alteração.

### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção         | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar        | 84.899     |
| Atendimento Individual   | 74.495     |
| Procedimento             | 133.513    |
| Atendimento Odontológico | 11.107     |

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

| Cumpo precondimento                          | Sistema de Informações Ambulatoriais |           | Sistema de Informacões Hospitalares |             |
|--|--------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-------------|
| Grupo procedimento                           | Qtd. aprovada Valor aprovado         |           | AIH Pagas                           | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde    | -                                    | -         | -                                   | -           |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica  | 31532                                | 124448,62 | -                                   | -           |
| 03 Procedimentos clínicos                    | 67014                                | 257409,79 | 1415                                | 749086,64   |
| 04 Procedimentos cirúrgicos                  | 715                                  | 16690,77  | 365                                 | 244377,41   |
| 05 Transplantes de orgãos, tecidos e células | -                                    | -         | -                                   | -           |
| 06 Medicamentos                              | -                                    | -         | -                                   | -           |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais   | -                                    | -         | -                                   | -           |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde   | -                                    | -         | -                                   | -           |
| Total  | 99261                                | 398549,18 | 1780                                | 993464,05   |

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

Data da consulta: 01/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Sistema de Informações Ambulatoriais           |                                     |                |  |  |
|--|-------------------------------------|----------------|--|--|
| Forma de Organização                           | Qtd. aprovada                       | Valor aprovado |  |  |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 23                                  | 532,68         |  |  |
| Sistema de Informações Hospitalare             | Sistema de Informacões Hospitalares |                |  |  |
| Forma de Organização                           | AIH Pagas                           | Valor total    |  |  |
|  |                                     |                |  |  |

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

Data da consulta: 01/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

| Common annual discounts                      | Sistema de Informações Ambulatoriais |           | Sistema de Informacões Hospitalares |             |
|--|--------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-------------|
| Grupo procedimento                           | Qtd. aprovada Valor aprovado         |           | AIH Pagas                           | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde    | 22048                                | -         | -                                   | -           |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica  | 70290                                | 407579,28 | -                                   | -           |
| 03 Procedimentos clínicos                    | 105786                               | 452505,87 | 1417                                | 750949,78   |
| 04 Procedimentos cirúrgicos                  | 820                                  | 17912,78  | 490                                 | 290499,81   |
| 05 Transplantes de orgãos, tecidos e células | -                                    | -         | -                                   | -           |
| 06 Medicamentos                              | -                                    | -         | -                                   | -           |

| Grupo procedimento                         | Sistema de Informações Ambulatoriais |           | Sistema de Informacões Hospitalares |             |
|--|--------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-------------|
| Grupo procedimento                         | Qtd. aprovada Valor aprovado         |           | AIH Pagas                           | Valor total |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | -                                    | -         | -                                   | -           |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | 16323                                | 80798,85  | -                                   | -           |
| Total                                      | 215267                               | 958796,78 | 1907                                | 1041449,59  |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 01/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financimento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento                          | Sistema de Informações Ambulatoriais |                |  |
|---|--------------------------------------|----------------|--|
| Стиро ргосеиниенто                          | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado |  |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde   | 1153                                 | -              |  |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 280                                  | -              |  |
| Total                                       | 1433                                 | -              |  |

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

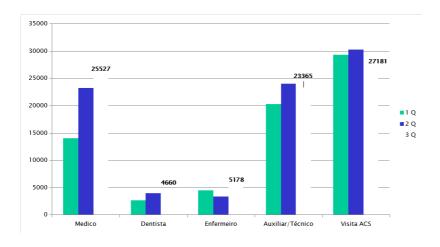
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 01/02/2022.

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

### RODUÇÃO DA EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA E PROGRAMA DE ACS



### SAÚDE DA CRIANÇA

| Serviços                            | 1º<br>Quadri. | 2º<br>Quadri. | 3º<br>Quadri. |
|-------------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Nascidos Vivos                      | 142           | 111           | 111           |
| Crianças com baixo peso (<1.500 gr) | 03            | 02            | 0             |
| Óbito menor de 01 ano               | 04 *          | 03 **         | 1 ***         |
| Crianças com diarréia (0 a 9 anos)  | 43            | 47            | 30            |

<sup>1</sup> Quadrimestre

<sup>\* 03</sup> Algumas afec originadas no período perinatal

### 01 Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár

### 2 Quadrimestre

### 3 Quadrimestre

### SAÚDE DA MULHER

| Serviços                  | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|---------------------------|------------|------------|------------|
| Preventivo                | 804        | 841        | 1214       |
| Cadastramento de Gestante | 96         | 98         | 89         |
| Reunião Educativa         | 0          | 19         | 10         |
| Mamografia                | 148        | 250        | 220        |
| Parto Normal              | 42         | 61         | 27         |
| Parto Cesariano           | 123        | 104        | 87         |
| Gestante menor de 15 anos | 0          | 01         | 0          |

### SAÚDE DO IDOSO

| Consultas  | 1º<br>Quadri. | 2º<br>Quadri. | 3º<br>Quadri. |
|--|---------------|---------------|---------------|
| Exames de Mamografia                                       | 78            | 95            | 110           |
| Exames de Ultrassonografia                                 | 18            | 27            | 15            |
| Consulta de profissionais de nível superior exceto médicos | 124           | 81            | 74            |
| Consulta médica em atenção básica                          | 3964          | 5747          | 6728          |
| Consulta médica na atenção especializada                   | 1531          | 1642          | 1936          |
| Consulta/atendimento domiciliar                            | 04            | 02            | 01            |
| Atendimento de fisioterapia                                | 531           | 1470          | 1333          |

### SAÚDE BUCAL - PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS

| Procedimentos realizados       | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|--------------------------------|------------|------------|------------|
| Primeira consulta programática | 623        | 1174       | 1189       |
| Profilaxia e limpeza           | 553        | 898        | 1183       |
| Aplicação de flúor             | 427        | 696        | 867        |
| Restaurações                   | 970        | 2437       | 1883       |
| Aplicação de selante           | 55         | 159        | 154        |
| Consulta de urgência           | 669        | 890        | 1097       |
| Radiografia                    | 14         | 139        | 324        |
| Tratamento concluído           | 608        | 957        | 1059       |

### SERVIÇO SOCIAL- ATENDIMENTOS REALIZADOS

| TOTAL DE PROCEDIMENTO                     | 1° QUADRI. | 2° QUADRI. | 3° QUADRI. |
|---|------------|------------|------------|
| Visita domiciliar                         | 36         | 70         | 75         |
| Atendimento individual                    | 176        | 265        | 299        |
| Processos respondidos                     | 32         | 38         | 60         |
| Reuniões educativas                       | 0          | 13         | 12         |
| Planejamento Familiar                     | 13         | 14         | 18         |
| Processos servidores                      | 1          | 1          | 7          |
| Número de Usuários<br>(fralda geriátrica) | -          | 317        | 533        |
| Auxiliares de locomoção                   | -          | 11         | 13         |
| Auxilio combustível                       | -          | 04         | 5          |

<sup>\*\* 02</sup> Algumas afec originadas no período perinatal

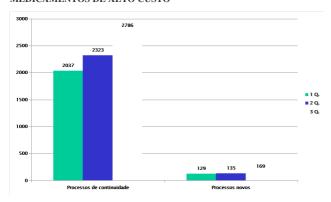
<sup>01</sup> Malformações congênitas e anomalias cromossômicas

<sup>\*\*\* 01</sup> Algumas afec originadas no perío

### ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

| Serviços realizados  | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|--|------------|------------|------------|
| Receitas atendidas na Farmácia<br>Básica da Sede               | 9.905      | 11.720     | 11.613     |
| Receitas atendidas no Posto de<br>Saúde de Pedra Azul/Barcelos | 2.783      | 3.673      | 3.927      |
| Receitas atendidas no Posto de<br>Saúde de Tijuco Preto        | 650        | 777        | 840        |
| Receitas atendidas no Posto de Saúde de Paraju                 | 3.573      | 3.318      | 3.688      |
| Receitas atendidas no Posto de Saúde de Melgaço                | -          | -          | 65         |
| Total de Receitas atendidas no<br>Município                    | 16.911     | 19.488     | 20.133     |

### MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO

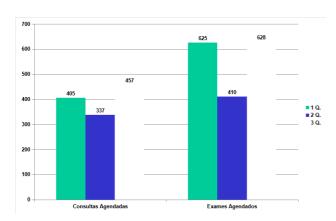


### CORONAVÍRUS





AGENDAMENTO GRANDE VITÓRIA Consultas e Exames Especializados



### CONSÓRCIO CIM PEDRA AZUL

| Especialidades -<br>Consultas | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|-------------------------------|------------|------------|------------|
| Dermatologia                  | 375        | 557        | 460        |
| Neurologia                    | 658        | 693        | 746        |
| Clínico em Psiquiatria        | 133        | 171        | 136        |
| Urologia                      | 231        | 37         | 240        |
| Ortopedia                     | 580        | 624        | 619        |
| Pediatria                     | 722        | 674        | 613        |
| Cardiologia                   | 1079       | 1172       | 1180       |
| Ginecologia/obstetrícia       | 2845       | 2804       | 1941       |
| Cirurgia Vascular             | 121        | 226        | 169        |
| Consulta cirurgia geral       | 307        | 407        | 435        |
| Consulta Oftalmologia         | 192        | 212        | 256        |
| Total                         | 7243       | 7577       | 6795       |

| Especialidades<br>Exames/outros | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|---------------------------------|------------|------------|------------|
| Exames laboratoriais            | 2123       | 1881       | 2631       |
| Mamografia                      | 250        | 252        | 306        |
| Exames ultra-sonografia         | 429        | 325        | 357        |
| Exame anato patológico(Biópsia) | 91         | 120        | 97         |
| Teste da Orelhinha              | 106        | 126        | 94         |

### UNIDADE DE REFERÊNCIA SAÚDE MENTAL

| Serviços   | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|--|------------|------------|------------|
| Nº de Consultas Psiquiátricas realizadas                             | 221        | 604        | 625        |
| Atendimento individual com o Psicólogo                               | 1254       | 1469       | 1314       |
| Visita domiciliar pelo Psicólogo                                     | 04         | 03         | 04         |
| Atendimento individual do Serviço Social                             | 369        | 381        | 353        |
| Visita domiciliar pelo Serviço Social                                | 28         | 10         | 14         |
| Estudo de caso   | 03         | 03         | 02         |
| Intervenção e encaminhamento para a rede<br>de Urgência e Emergência | 09         | 11         | 17         |
| Ações de Prevenção e Promoção em<br>Saúde Mental                     | -          | 04         | 15         |

### ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS

| Unidade de Saúde      | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|-----------------------|------------|------------|------------|
| Sede                  | 589        | 692        | 563        |
| Melgaço               | 135        | 147        | 43         |
| Pedra Azul            | 103        | 184        | 229        |
| São Paulo de Aracê    | 30         | 55         | 50         |
| Barcelos              | 88         | 111        | 157        |
| Ponto Alto            | 137        | 106        | 109        |
| Tijuco Preto          | 82         | 103        | 74         |
| Paraju                | 90         | 71         | 89         |
| Total de atendimentos | 1254       | 1469       | 1314       |

|   | Total de pa |            |                      |  |
|---|-------------|------------|----------------------|--|
| Grupos Terapêuticos                         | 1º Quadri.  | 2º Quadri. | 3º Quadri.           |  |
| Grupo de Mulheres(35 anos ou mais)          | -           | 40         | 90                   |  |
| Grupo de Mulheres(60 anos ou mais)          | -           | 19         | 11                   |  |
| Grupo de adolescentes                       | -           | 18         | 15                   |  |
| Grupo dependentes Químicos Paraju e<br>Sede | -           | 102        | Sede 62<br>Paraju 37 |  |
| Reuniões de grupos terapêuticos             | -           | 22         | 36                   |  |
| Grupo de Combate ao Tabagismo               | -           | 24         | -                    |  |
| Reuniões de grupo de Tabagismo              | -           | 07         | -                    |  |
| Nº de cidadãos que deixaram de fumar        | -           | 80         | -                    |  |

### PRODUÇÃO PRONTO SOCORRO - HMAG

| Serviços realizados                    | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|--|------------|------------|------------|
| Consultas Especializadas               | 50         | 112        | 81         |
| Atendimento de Urgência                | 6303       | 6342       | 6535       |
| Atendimento de Urgência com observação | 1483       | 1505       | 1868       |
| Pequenas cirurgias                     | 267        | 346        | 249        |
| Exames de Raios X                      | 2574       | 3779       | 2440       |
| Exames laboratoriais                   | 8419       | 8043       | 7958       |
| Total                                  | 19 096     | 20127      | 19131      |

| Internações | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|-------------|------------|------------|------------|
| Cirúrgico   | 57         | 84         | 67         |
| Obstétrico  | 169        | 171        | 117        |
| Clínico     | 455        | 442        | 494        |
| Pediátrico  | 14         | 08         | 06         |
| Total       | 695        | 705        | 684        |

### 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     | 1        | 0         | 1     |
| FARMACIA  | 0     | 0        | 1         | 1     |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA  | 0     | 0        | 11        | 11    |
| HOSPITAL GERAL  | 0     | 0        | 1         | 1     |
| POSTO DE SAUDE  | 0     | 0        | 8         | 8     |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE  | 0     | 0        | 1         | 1     |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE                                       | 0     | 0        | 3         | 3     |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE  | 0     | 0        | 1         | 1     |
| Total   | 0     | 1        | 26        | 27    |

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: 01/02/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

### Período 12/2021

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica   |          |       |       |    |  |  |  |
|--|----------|-------|-------|----|--|--|--|
| Natureza Jurídica  | Estadual | Dupla | Total |    |  |  |  |
| ADMINISTRACAO PUBLICA  |          |       |       |    |  |  |  |
| MUNICIPIO  | 24       | 0     | 0     | 24 |  |  |  |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 0        | 1     | 0     | 1  |  |  |  |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS   |          |       |       |    |  |  |  |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS                                    |          |       |       |    |  |  |  |
| FUNDACAO PRIVADA   | 1        | 0     | 0     | 1  |  |  |  |
| ASSOCIACAO PRIVADA   | 1        | 0     | 0     | 1  |  |  |  |
| PESSOAS FISICAS  |          |       |       |    |  |  |  |
| Total  | 26       | 1     | 0     | 27 |  |  |  |

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: 01/02/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

### Período 2021

| Participação em consórcios |                |                 |                               |                       |  |  |
|----------------------------|----------------|-----------------|-------------------------------|-----------------------|--|--|
|                            | CNPJ           | Natureza        | Area de atuação               | Participantes         |  |  |
|                            | 02760004000101 | Direito Público | Consulta médica especializada | ES / DOMINGOS MARTINS |  |  |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 01/02/2022.

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

No que diz respeito à Esfera Administrativa, observar-se na base de dados nacional (CNES) que há 26 estabelecimentos de saúde sob gestão municipal, 01 sob gestão estadual (SAMU) e 02 entidades empresarias sem fins lucrativos, que prestam serviços para a Secretaria Municipal de Saúde, uma fundação (hospital HMAG) e uma associação (APAE). Vale ressaltar que este Município também faz parte do Consórcio - CIM-Pedra Azul.

### 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<br>médicos | CBOs<br>enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível<br>médio | CBOs<br>ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                            | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)            | 0               | 1                  | 14                           | 29                           | 41          |
|  | Intermediados por outra entidade (08)                      | 5               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |
|  | Autônomos (0209, 0210)                                     | 36              | 0                  | 1                            | 0                            | 0           |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)                          | 0               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |
|  | Bolsistas (07)   | 10              | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |
|  | Informais (09)   | 0               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3,                 | Intermediados por outra entidade (08)                      | 0               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |
| 4 e 5)   | Celetistas (0105)  | 0               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |
|  | Autônomos (0209, 0210)                                     | 0               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)                          | 0               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |
|  | Bolsistas (07)   | 0               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |
|  | Informais (09)   | 0               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |
|  | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato T             | emporário e Cargos em Comissão                            |                 |                    |                              |                              |             |
|---|---|-----------------|--------------------|------------------------------|------------------------------|-------------|
| Adm. do Estabelecimento                                 | Formas de contratação                                     | CBOs<br>médicos | CBOs<br>enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível<br>médio | CBOs<br>ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                   | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 2               | 3                  | 25                           | 36                           | 0           |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 0               | 0                  | 0                            | 0                            | 0           |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/12/2022.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de co | ntratação                                       |      |      |      |      |
|---|---|------|------|------|------|
| Adm. do Estabelecimento                                 | Formas de contratação                           | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                   | Autônomos (0209, 0210)                          | 33   | 17   | 26   | 22   |
|   | Bolsistas (07)                                  | 4    | 4    | 7    | 11   |
|   | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 163  | 159  | 152  | 145  |
|   | Intermediados por outra entidade (08)           | 0    | 18   | 21   | 22   |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e | Cargos em Comissão  |      |      |      |      |
|--|---|------|------|------|------|
| Adm. do Estabelecimento                                | Formas de contratação                                     | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                  | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 110  | 120  | 119  | 120  |

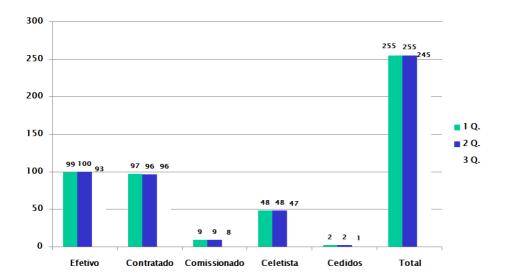
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/12/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Secretaria de Saúde, no terceiro quadrimestre de 2021, teve 245 servidores no quadro de pessoal. Vale ressaltar que o Município está cumprindo rigorosamente o Artigo 8º da Lei Federal Complementar de Nº 173/2020, que proíbe o aumento de despesas com pessoal, seja por meio de criação de cargo, emprego, função, admissão ou contratação.

 $Abaixo\ os\ dados\ do\ primeiro\ quadrimestre(verde),\ segundo(azul)\ e\ terceiro(branco).$ 



### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - 1. Organizar o sistema de Serviços Municipal por meio da Rede de Atenção à Saúde, composta pelas Redes Temáticas para garantir o atendimento oportuno do usuário e fortalecer a integralidade na atenção e a equidade no acesso nos vários ciclos de vida, com foco nas necessidades de saúde do território.

OBJETIVO Nº 1.1 - Promover o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das redes de atenção básica, atenção especializada, rede cegonha, rede de urgência e atenção psicossocial

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade<br>de medida | Ano -<br>Linha-<br>Base | Linha-<br>Base | Meta<br>Plano(2018-<br>2021) | Meta<br>2021 | Unidade<br>de medida<br>- Meta | Resultado do<br>Quadrimestre | % meta<br>alcançada |
|---|---|----------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------|
| Fortalecer a Atenção Primária a Saúde nas Unidades Básicas de Saúde como ordenadora da Rede de Atenção Saúde até 2021   | Cobertura populacional estimada pelas equipes de<br>Atenção Básica  | 0                    |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                     |
| 2. Reduzir o número de internações por causas sensíveis à atenção básica até 2021   | Proporção de internações por condições sensíveis a<br>Atenção Básica  | 0                    |                         |                | 20,00                        | 20           | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 3. Aumentar 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)  | 0                    |                         |                | 85,00                        | 85           | Percentual                     | Sem<br>Apuração              |                     |
| 4. Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021  | Número de UBS atuando no PSE  | 0                    |                         |                | 4                            | 4            | Número                         | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 5. Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal no município   | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica  | 0                    |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 6. Aumentar o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática  | Porcentagem de atendimentos da população na 1ª consulta   | 0                    |                         |                | 20,00                        | 20           | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 7. Garantir acesso equânime e qualificado às populações tradicionais e grupos vulneráveis na rede de atenção à saúde, bem como ampliar ações de promoção na atenção primaria, respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero. | Percentagem da população atendida   | 0                    |                         |                | 80,00                        | 50           | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 8. : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da<br>Rede e Atenção à Saúde Matemo Infantil (Rede Cegonha)   | Proporção da população feminina atendida nos pontos de atenção  | 0                    |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 9. Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero  | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em<br>mulheres de 25 a 64 anos na população residente de<br>determinado local e a população da mesma faixa<br>etária | 0                    |                         |                | 20,00                        | 20           | Percentual                     | ✓ Sem<br>Apuração            |                     |
| 10. Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos   | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos  | 0                    |                         |                | 10,00                        | 10           | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| Garantir a 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   | Porcentagem de população idosa atendida   | 0                    |                         |                | 80,00                        | 80           | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                     |
| 12. Estruturar e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA   | Proporção de ações de matriciamento entre a APS e a<br>Atenção Psicossocial   | 0                    |                         |                | 80,00                        | 80           | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 13. Implementar e utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada  | Porcentagem da população atendida   | 0                    |                         |                | 20,00                        | 20           | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 14. Efetivar o funcionamento os pontos de atenção, conforme orientação do Plano de<br>ação da SESA, para prestar serviços de urgência básica, no âmbito da Secretaria<br>Municipal de Saúde   | Porcentagem dos pontos de atenção em funcionamento  | 0                    |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 15. Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto<br>Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS   | Porcentagem de UBS articulada com o PS  | 0                    |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                     |
| 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde  | Porcentagem da população atendida   | Percentual           |                         | 100,00         | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 17. Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19  | Porcentagem de exames realizados na população suspeita da doença  | 0                    |                         |                | 82,00                        | 80           | Percentual                     | Sem<br>Apuração              |                     |
| 18. Garantir o atendimento de U&E e a Internação para os pacientes com síndrome gripal e ou suspeito da COVID-19 no hospital contratualizado pelo Município   | Porcentagem de atendimentos e internações realizadas  | 0                    |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                     |

## DIRETRIZ Nº 2 - 2. Implementação da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o acesso dos usuários aos medicamentos essenciais, padronizados no SUS-ES, com garantia de qualidade e humanização no atendimento, mediante ao seu uso racional e atenção integral a saúde

| Descrição da Meta  | Indicador para<br>monitoramento e avaliação<br>da meta | Unidade<br>de<br>medida | Ano -<br>Linha-<br>Base | Linha-<br>Base | Meta<br>Plano(2018-<br>2021) | Meta<br>2021 | Unidade de<br>medida -<br>Meta | Resultado do<br>Quadrimestre | % meta<br>alcançada |
|--|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------|
| 1. Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME,   | Porcentagem de<br>medicamentos<br>distribuídos         | 0                       |                         |                | 95,00                        | 95           | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                     |
| 2. Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME   | Decreto da REMUME publicado                            | 0                       |                         |                | 1                            | 1            | Número                         | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                     |
| 3. Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  | Porcentagem de redução<br>dos medicamentos             | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                     |
| 4. Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de judicialização de medicamentos por meio de monitoramento intensivo e mecanismos de adesão aos protocolos e padronização REMUME e REMEME | Fluxograma elaborado                                   | 0                       |                         |                | 1                            | 1            | Número                         | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                     |

DIRETRIZ Nº 3 - 3. Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e prevenção buscando a articulação intersetorial considerando os determinantes e condicionantes a saúde com base nas necessidades sociais identificadas e a intervenção no risco sanitário

OBJETIVO Nº 3.1 - Incorporar na prática cotidiana dos serviços de saúde a integralidade do cuidado, com ênfase na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos a partir da identificação e análise dos fatores geradores de ameaças a vida nas comunidades, bem como da vigilância e controle de doenças transmissíveis e não transmissíveis, e a regulação de bens e produtos sujeitos a legislação do SUS.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade<br>de<br>medida | Ano -<br>Linha-<br>Base | Linha-<br>Base | Meta<br>Plano(2018-<br>2021) | Meta<br>2021 | Unidade<br>de medida<br>- Meta | Resultado do<br>Quadrimestre | % meta<br>alcançad |
|---|---|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------|
| Elaborar e implantar o plano de vigilância em saúde das<br>populações expostas a agrotóxicos em parceria com a SESA   | Plano elaborado e implantado em uma UBS da área com maior uso indevido de agrotóxico.   | 0                       |                         |                | 1                            | 1            | Número                         | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                    |
| <ol> <li>Implementar as atividades de educação em saúde e mobilização<br/>social para a redução dos riscos e agravos relacionados a vigilância<br/>em saúde das UBS no Municipio</li> </ol>                                   | Porcentagem de atividades realizadas no ano   | 0                       |                         |                | 50,00                        | 50           | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                    |
| <ol> <li>Garantir o acesso e uso adequado dos soros antivenenos e<br/>antídotos padronizados em parceria com a SESA no Ponto de<br/>Atenção da rede Urgência e Emergência do município</li> </ol>                             | Proporção do uso do antídoto, de acordo com a notificação e o controle de estoque   | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                    |
| s. Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no<br>Sinan, em ate 60 dias a partir da data de notificação   | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.  | 0                       |                         |                | 80,00                        | 80           | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                    |
| . Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos  | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.   | 0                       |                         |                | 0                            | 0            | Número                         | ▼ Sem<br>Apuração            |                    |
| 5. Manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil<br>MIF) (10 a 49 anos) por causas presumíveis no município  | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.  | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                    |
| 7. Manter registros de óbitos com causa básica definida   | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida   | 0                       |                         |                | 95,00                        | 95           | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                    |
| s. Manter a investigação dos óbitos maternos  | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência  | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                    |
| ). Reduzir a mortalidade infantil (   | Taxa de mortalidade infantil  | 0                       |                         |                | 4                            | 4            | Número                         | ✓ Sem<br>Apuração            |                    |
| 10. Investigar os óbitos infantil e fetal no município  | Proporção de óbitos investigados  | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                    |
| 11. Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas   | Numero de internações anual por causas externas.  | 0                       |                         |                | 5,00                         | 5            | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                    |
| Reduzir o número de óbitos na faixa etária de 30 a 69 anos pelo onjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e loenças respiratórias crônicas) | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 0                       |                         |                | 5                            | 5            | Número                         | ▼ Sem<br>Apuração            |                    |
| 3. Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilifera  | Proporção de casos novos  | 0                       |                         |                | 50,00                        | 50           | Percentual                     | ✓ Sem<br>Apuração            |                    |
| 4. Reduzir a prevalência de hanseníase.   | Proporção de casos novos  | 0                       |                         |                | 20,00                        | 20           | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                    |
| 5. Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares  | Proporção de escolares examinados para tracoma  | 0                       |                         |                | 10,00                        | 10           | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                    |
| Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle portunamente nos surtos/epidemias notificados   | Proporção de ações realizadas   | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | Sem<br>Apuração              |                    |
| 7. Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST abordagem sindrômica  | Proporção de ações implantadas  | 0                       |                         |                | 3                            | 3            | Número                         | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                    |
| 8. Reduzir os casos de sífilis congênita.   | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade  | 0                       |                         |                | 80,00                        | 80           | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                    |

| 36. Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no  | Porcentagem de ações realizadas   | 0 | 80,00           | 80  | Percentual            | ✓ Sem                      |  |
|---|---|---|-----------------|-----|-----------------------|----------------------------|--|
| loenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  |   |   |                 |     |                       | Apuração                   |  |
| saúde.  15. Incentivar a participação dos funcionários, portadores de   | Atividades realizadas.  | 0 | 50,00           | 50  | Percentual            | Apuração<br>✓ Sem          |  |
| Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador      Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da  | Ações realizadas.  Ações implantadas  | 0 | 100,00<br>85,00 | 100 | Percentual Percentual | ✓ Sem<br>Apuração<br>✓ Sem |  |
| Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de<br>oenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no<br>nunicípio  | Numero de notificações realizadas.  | 0 | 85,00           | 85  | Percentual            | ▼ Sem<br>Apuração          |  |
| Executar ações educativas para a população e setores de tuação da VISA  | Numero de ações educativas realizadas anualmente  | 0 | 85,00           | 85  | Percentual            | <b>▼</b> Sem<br>Apuração   |  |
| O. Realizar as ações pactuadas no PDVISA - Plano Diretor de<br>Ígilância Sanitária executadas   | Proporção de ações realizadas   | 0 | 85,00           | 85  | Percentual            | <b>▼</b> Sem<br>Apuração   |  |
| <ol> <li>Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e<br/>revenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas<br/>dentificadas em condições de risco sanitário</li> </ol> | Numero de ações executadas.   | 0 | 100,00          | 100 | Percentual            | <b>V</b> Sem<br>Apuração   |  |
| 8. Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de<br>engue no Município dos imóveis visitados   | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue   | 0 | 80,00           | 80  | Percentual            | <b>▼</b> Sem<br>Apuração   |  |
| <ol> <li>Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das<br/>oenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite,<br/>ebre maculosa e leptospirose</li> </ol>                | Número de exames realizados em tempo oportuno   | 0 | 10,00           | 10  | Percentual            | <b>▼</b> Sem<br>Apuração   |  |
| <ol> <li>Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha<br/>acional</li> </ol>   | Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrabica canina   | 0 | 80,00           | 80  | Percentual            | Sem<br>Apuração            |  |
| <ol> <li>Ampliar a proporção de analises realizadas em amostras de<br/>gua para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes<br/>nais, cloro residual livre e turbidez.</li> </ol>              | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo<br>humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e<br>turbidez   | 0 | 10,00           | 10  | Percentual            | <b>▼</b> Sem<br>Apuração   |  |
| <ol> <li>Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika<br/>frus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica<br/>u epidêmica).</li> </ol>                                    | Porcentagem de ações realizadas.  | 0 | 80,00           | 80  | Percentual            | <b>▼</b> Sem<br>Apuração   |  |
| Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e<br>dinistério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e<br>/IGIAGUA   | Proporção de ações realizadas   | 0 | 100,00          | 100 | Percentual            | ▼ Sem<br>Apuração          |  |
| 2. Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose  | Numero de amostras analisadas.  | 0 | 30,00           | 30  | Percentual            | <b>▼</b> Sem<br>Apuração   |  |
| Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e eptospirose   | Proporção de casos investigados   | 0 | 100,00          | 100 | Percentual            | <b>▼</b> Sem<br>Apuração   |  |
| Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de<br>oonoses  | Proporção de ações programadas.   | 0 | 80,00           | 80  | Percentual            | Sem<br>Apuração            |  |
| <ol> <li>Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários<br/>ttabelecidos pelo Ministério da Saúde</li> </ol>  | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação<br>para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose,<br>Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª<br>dose - com cobertura vacinal preconizada | 0 | 90,00           |     | Percentual            | ▼ Sem<br>Apuração          |  |

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar o acesso do cidadão às ações e aos serviços de saúde especializados, oportunamente, mediante processos regulatórios capazes de resguardar a equidade na atenção à saúde enquanto princípios valorativos do SUS.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e<br>avaliação da meta                    | Unidade<br>de<br>medida | Ano -<br>Linha-<br>Base | Linha-<br>Base | Meta<br>Plano(2018-<br>2021) | Meta<br>2021 | Unidade de<br>medida -<br>Meta | Resultado do<br>Quadrimestre | % meta<br>alcançada |
|---|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------|
| 1. : Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal  | Serviços implantados e em<br>funcionamento                             | 0                       |                         |                | 80,00                        | 80           | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                     |
| 2. Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado   | Proporção de serviços<br>hospitalares com contrato de<br>metas firmado | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| <ol> <li>Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir<br/>gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação</li> </ol> | Porcentagem dos serviços<br>regulados                                  | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| <ol> <li>Implementar fluxo informatizado do processo de autorização das internações, e procedimentos<br/>ambulatoriais de média complexidade selecionados para os estabelecimentos sob gestão municipal</li> </ol>        | Fluxo informatizado  | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| <ol> <li>Monitorar a compatibilização entre os fluxos assistenciais na PPI (PGASS) e na regulação do acesso<br/>ambulatorial, bem como da programação assistencial em função da necessidade e da oferta</li> </ol>        | Porcentagem de monitoramento<br>dos fluxos                             | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 6. Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados.   | Porcentagem de serviços<br>monitorados                                 | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |

DIRETRIZ Nº 5 - 5. Fortalecer a gestão democrática do SUS, ampliando a participação social na formulação e no controle da execução da política municipal de saúde.

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover uma nova dinâmica de participação popular em saúde fortalecendo as práticas de escuta e interlocução com os cidadãos usuários do SUS.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e<br>avaliação da meta | Unidade de<br>medida | Ano -<br>Linha-<br>Base | Linha-<br>Base | Meta<br>Plano(2018-<br>2021) | Meta<br>2021 | Unidade de<br>medida - Meta | Resultado do<br>Quadrimestre | % meta<br>alcançada |
|---|---|----------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------|
| Fortalecer a Política Municipal de Educação Continuada para os conselheiros no controle social  | Porcentagem de conselheiros capacitados             | 0                    |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                  | <b>V</b> Sem<br>Apuração     |                     |
| Fortalecer mecanismos, a partir da promoção da equidade, que favoreçam a ampliação do controle social nos diversos espaços da gestão. | Porcentagem de conselhos<br>locais implantados      | 0                    |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                  | Sem<br>Apuração              |                     |

### DIRETRIZ Nº 6 - 6. Implementar e qualificar uma política de gestão compartilhada com foco em resultados para o usuário e sustentada nos princípios da administração pública

OBJETIVO Nº 6.1 - Contribuir para efetivação da gestão, Planejamento, formação e desenvolvimento dos trabalhadores do SUS, em consonância com as políticas nacionais e estaduais de educação permanente e de humanização

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e<br>avaliação da meta  | Unidade<br>de<br>medida | Ano -<br>Linha-<br>Base | Linha-<br>Base | Meta<br>Plano(2018-<br>2021) | Meta<br>2021 | Unidade<br>de medida<br>- Meta | Resultado do<br>Quadrimestre | % meta<br>alcançada |
|---|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------|
| I. Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde | Serviços implantados   | 0                       |                         |                | 80,00                        | 80           | Percentual                     | <b>▼</b> Sem<br>Apuração     |                     |
| 2. Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo   | Porcentagem de Demandas<br>judiciais monitoradas   | 0                       |                         |                | 80,00                        | 80           | Percentual                     | ✓ Sem<br>Apuração            |                     |
| 3. aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde  | Porcentagem de sistemas implantados  | 0                       |                         |                | 80,00                        | 80           | Percentual                     | ▼ Sem<br>Apuração            |                     |
| 4. Fortalecer a Gestão Orçamentária E Financeira - Fundos de Saúde  | Porcentagem dos serviços<br>pertinentes a gestão<br>orçamentária e<br>financeira/fundo municipal de<br>saúde | 0                       |                         |                | 100,00                       | 100          | Percentual                     | ✓ Sem<br>Apuração            |                     |

# DIRETRIZ Nº 7 - 7. Promover a gestão do trabalho e educação em saúde com foco na contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e incentivo ao desempenho, assim como a democratização das relações de trabalho no Sistema Único de Saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - Contribuir para efetivação da gestão, Planejamento, formação e desenvolvimento dos trabalhadores do SUS, em consonância com as políticas nacionais e estaduais de educação permanente e de humanização

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação<br>da meta       | Unidade de<br>medida | Ano -<br>Linha-Base | Linha-<br>Base | Meta<br>Plano(2018-<br>2021) | Meta<br>2021 | Unidade de<br>medida - Meta | Resultado do<br>Quadrimestre | % meta<br>alcançada |
|--|---|----------------------|---------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------|
| Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde           | Porcentagem de profissionais qualificados                 | 0                    |                     |                | 100,00                       | 100          | Percentual                  | <b>✓</b> Sem<br>Apuração     |                     |
| Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação<br>Popular/Educação em Saúde nas UBS | Porcentagem de UBS desenvolvendo<br>atividades educativas | 0                    |                     |                | 100,00                       | 100          | Percentual                  | <b>✓</b> Sem<br>Apuração     |                     |

| Demonstrativo d        | a vinculação das metas anualizadas com a Subfunção   |   |                                  |
|------------------------|--|---|----------------------------------|
| Subfunções da<br>Saúde | Descrição das Metas por Subfunção  | Meta<br>programada<br>para o<br>exercício | Resultados<br>do<br>Quadrimestre |
| 122 -                  | Fortalecer a Atenção Primária a Saúde nas Unidades Básicas de Saúde como ordenadora da Rede de Atenção Saúde até 2021  | 100,00                                    | 0,00                             |
| Administração<br>Geral | Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                        | Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde | 80,00                                     | 0,00                             |
|                        | Fortalecer a Política Municipal de Educação Continuada para os conselheiros no controle social   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                        | : Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal  | 80,00                                     | 0,00                             |
|                        | Elaborar e implantar o plano de vigilância em saúde das populações expostas a agrotóxicos em parceria com a SESA   | 1   |                                  |
|                        | Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME,  | 95,00                                     | 0,00                             |
|                        | Reduzir o número de internações por causas sensíveis à atenção básica até 2021   | 20,00                                     | 0,00                             |
|                        | Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS  | 100,00                                    | 0,00                             |
|                        | Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo   | 80,00                                     | 0,00                             |
|                        | Fortalecer mecanismos, a partir da promoção da equidade, que favoreçam a ampliação do controle social nos diversos espaços da gestão.  | 100,00                                    | 0,00                             |
|                        | Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                        | Implementar as atividades de educação em saúde e mobilização social para a redução dos riscos e agravos relacionados a vigilância em saúde das UBS no Municipio  | 50,00                                     | 0,00                             |
|                        | Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME  | 1   |                                  |
|                        | Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)  | 85,00                                     | 0,00                             |
|                        | aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde  | 80,00                                     | 0,00                             |

|   | Descrição das Metas por Subfunção  | Meta<br>programada<br>para o<br>exercício | Resultados<br>do<br>Quadrimestre |
|---|--|---|----------------------------------|
| Ī | Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação  | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Garantir o acesso e uso adequado dos soros antivenenos e antídotos padronizados em parceria com a SESA no Ponto de Atenção da rede Urgência e Emergência do município  | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde   | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021  | 4   |                                  |
| ľ | Fortalecer a Gestão Orçamentária E Financeira - Fundos de Saúde  | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Implementar fluxo informatizado do processo de autorização das internações, e procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para os estabelecimentos sob gestão municipal   | 100,00                                    | 0,00                             |
| ľ | Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em ate 60 dias a partir da data de notificação  | 80,00                                     | 0,00                             |
|   | Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de judicialização de medicamentos por meio de monitoramento intensivo e mecanismos de adesão aos protocolos e padronização REMUME e REMEME  | 1   |                                  |
|   | Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal no município   | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Monitorar a compatibilização entre os fluxos assistenciais na PPI (PGASS) e na regulação do acesso ambulatorial, bem como da programação assistencial em função da necessidade e da oferta   | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos   | 0   |                                  |
|   | Aumentar o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática  | 20,00                                     | 0,00                             |
|   | Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados.   | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) por causas presumíveis no município  | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Garantir acesso equânime e qualificado às populações tradicionais e grupos vulneráveis na rede de atenção à saúde, bem como ampliar ações de promoção na atenção primaria, respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero. | 50,00                                     | 0,00                             |
|   | Manter registros de óbitos com causa básica definida   | 95,00                                     | 0,00                             |
|   | : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha)   | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Manter a investigação dos óbitos maternos  | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero  | 20,00                                     | 0,00                             |
|   | Reduzir a mortalidade infantil (   | 4   |                                  |
|   | Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos  | 10,00                                     | 0,00                             |
|   | Investigar os óbitos infantil e fetal no município   | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Garantir a 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  | 80,00                                     | 0,00                             |
|   | Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas  | 5,00                                      | 0,00                             |
|   | Estruturar e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA  | 80,00                                     | 0,00                             |
|   | Reduzir o número de óbitos na faixa etária de 30 a 69 anos pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)                                    | 5   |                                  |
|   | Implementar e utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada   | 20,00                                     | 0,00                             |
|   | Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilifera  | 50,00                                     | 0,00                             |
|   | Efetivar o funcionamento os pontos de atenção, conforme orientação do Plano de ação da SESA, para prestar serviços de urgência básica, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde  | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Reduzir a prevalência de hanseníase.   | 20,00                                     | 0,00                             |
|   | Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS   | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares  | 10,00                                     | 0,00                             |
|   | Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde   | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados   | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19   | 80,00                                     | 0,00                             |
|   | Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindrômica   | 3   |                                  |
|   | Garantir o atendimento de U&E e a Internação para os pacientes com síndrome gripal e ou suspeito da COVID-19 no hospital contratualizado pelo Município  | 100,00                                    | 0,00                             |
|   | Reduzir os casos de sífilis congênita.   | 80,00                                     | 0,00                             |
|   | Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde  | 90,00                                     | 0,00                             |
|   | Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses   | 80,00                                     | 0,00                             |
|   | Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose   | 100,00                                    | 0,00                             |

Demonst

Subfunço Saúde

| Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção |  |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|---|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Subfunções da<br>Saúde  | Descrição das Metas por Subfunção  | Meta<br>programada<br>para o<br>exercício | Resultados<br>do<br>Quadrimestre |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose  | 30,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).   | 80,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Ampliar a proporção de analises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.  | 10,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional   | 80,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose   | 10,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados   | 80,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário  | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Realizar as ações pactuadas no PDVISA - Plano Diretor de Vigilância Sanitária executadas   | 85,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Executar ações educativas para a população e setores de atuação da VISA  | 85,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  | 85,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador   | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.  | 85,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular   | 50,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município   | 80,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| 301 - Atenção   | Fortalecer a Atenção Primária a Saúde nas Unidades Básicas de Saúde como ordenadora da Rede de Atenção Saúde até 2021  | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Básica  | Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde   | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde | 80,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | : Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal  | 80,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME,  | 95,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Reduzir o número de internações por causas sensíveis à atenção básica até 2021   | 20,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS  | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo   | 80,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado   | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Implementar as atividades de educação em saúde e mobilização social para a redução dos riscos e agravos relacionados a vigilância em saúde das UBS no Municipio  | 50,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME  | 1   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)  | 85,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Garantir o acesso e uso adequado dos soros antivenenos e antídotos padronizados em parceria com a SESA no Ponto de Atenção da rede Urgência e Emergência do município  | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde   | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021  | 4   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em ate 60 dias a partir da data de notificação  | 80,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de judicialização de medicamentos por meio de monitoramento intensivo e mecanismos de adesão aos protocolos e padronização REMUME e REMEME  | 1   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal no município   | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Monitorar a compatibilização entre os fluxos assistenciais na PPI (PGASS) e na regulação do acesso ambulatorial, bem como da programação assistencial em função da necessidade e da oferta   | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos   | 0   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Aumentar o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática  | 20,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados.   | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) por causas presumíveis no município  | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Garantir acesso equânime e qualificado às populações tradicionais e grupos vulneráveis na rede de atenção à saúde, bem como ampliar ações de promoção na atenção primaria, respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero.   | 50,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Manter registros de óbitos com causa básica definida   | 95,00                                     | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
|   | : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha)   | 100,00                                    | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |

| Southern of the Metap per Sulthrings of Sulthrings of Sulthrings (Sulthrings) (Sult | Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção |  |                      |                                  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|----------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Fountieror e ampliar an agina de Prevenção, ciença per perce e matemativo reportana do Clarer de Maria e dia Cida de Chero.  2009  Rodazo e a mantidado infented 1  Rodazo e mantidado per conservação.  Gameri e a mechalistic em entrálistic per como e alexanção do proteines de desenção críticias, com entimalo ao envelhecimento airo e feculacimento das ações de proteines de mantidado per como entrálistic per como entralistica per como entr |   | Descrição das Metas por Subfunção  | programada<br>para o | Resultados<br>do<br>Quadrimestre |  |  |  |  |  |  |  |
| Reclair a machalisade infamil  |   | Manter a investigação dos óbitos maternos  | 100,00               | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Reduzir a mus de gravidor na arbeisenbasa entre ar lainas etains 10 a 19 anis  Canamir a antique homigal à privação, aniquel à miche da presenta fature das portudores or daniques criminas, com estimado ao envoltacimento autro e fornalecamento das apóres de portuguida e prevenção.  Roduzir e metaldo de enventidado e mentidado per comune externas  Estrumunir e eferitor e funcionamento ou postos de antique da Rede de Atanção Privamental (IAAFS), com haire en amalização das placo de ação da SESA. 8000  Roduzir e mitemado de Colin em finis activir de 10 a 60 mas polo conjunto de quito principato decinga confision nitro transmistro (CDCTT - decingos do quento excelutivos, clearor, tulheres e devejor que neglestria excitación.)  Implementar en influente confisions, clearor, tulheres e devejor que neglestria excitación.  Implementar en influente confisions confisions policitores en applicação o acesso à Atenção Ambalantorial Especializada  2000  Augistro en institucionemo se protesso de stenção, centômen o circunção da Plano eta ação elá SESA, para protata excitação de las associados de Atenção en confision de funcionemo aprova de stenção, centômen o circunção da Plano eta ação elá SESA, para protata excitação de agravidos de transmissos.  Augistra o reactivação de inspiritor de tracemin em escultares  Garnitir o acesso inseguir de excentinação para que a confisiona de decinar para que a concentrar a mas a material qualdo de excentinação de para de funcionar a conscitação de para de decinar para de concentrar a material agores de pervação, camorio apolaturamenta na sutraviçação de para de escultares de para d |   | Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero  | 20,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Classatic a templar integral à valule de pouva tièxa e das portadores de diverges crivires, com estimals au constitueiron de familiaria control des agrées de prevenções prevenções prevenções prevenções de prevenções prevenções prevenções prevenções prevenções de agrae de prevenções prevenções de agrae de prevenções prevenções de agrae de prevenções de agrae de prevenções de agrae de agra |   | Reduzir a mortalidade infantil (   | 4                    |                                  |  |  |  |  |  |  |  |
| Refusir a marchitude e montalidade por cassos externos  Firmanua e defensor o financiacamiemo se promos de asseção da Rede de Atanção Parassocial (RAPO), com hase na antalização da plano de ação da SESA.  PULO  Refutar o catimos de Ostos na fara e editado SOA 670 amos pada conjunta das quano principais desenças cotócicas ado manistração da plano de ação da SESA.  Refutar o catimos de Ostos na fara e editado SOA 670 amos pada conjunta das quanos principais desenças cotócicas ado manistração da plano de ação da SESA.  Ampliar o notamismos que propeicion o fortulecimismos e a ampliação o acesso à Atanção Ambritantial Paquestárisda.  Ampliar o notamismos pentas de amoção, conforme orientação do Plano de ação da SESA, pura protise reviços de argêneia básica, no danhato da Societario Astrologo da Societa de Internetidas.  Ampliar a realização de la funçidio do trazoma em escodare.  Reduzir a prevalência do hameralização.  Ampliar a realização de funçidio do trazoma em escodare.  Gameir o accesso integral para o astrolimento à população suspeita de societare gring de su concursivas sau Unidades Básicas de Saude  Escotigar e deservo des ações de prevençãos, controls expediações sociedados.  Guendor e ampliar o accesso para o diagnóstico ou detenção da COVID-14  Implementar na UES ações para o diagnóstico ou detenção da COVID-14  Implementar na UES ações para o diagnóstico ou detenção da COVID-14  Implementar na UES ações para o diagnóstico ou detenção da COVID-14  Reduzir or caso de efflias complians.  Realizar o accesso da efflias complians.  Realizar o ações de efflias complians.  Realizar ou ações de prevenção da equinistantica estabelecidas pelo Ministário da Saúde  Pragurarar ações de prevenção combos de lagodostico de commune.  Manier a vigillacia em todos os casos de lindades de Básica de Asactes de propria de accessor de descapacidos de propria de accessor de propria de accessor de processor de descapacidos de descapacido de accessor de processor de descapacidos de descapacidos de processor de processor de proc |   | Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos  | 10,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Reductir a metródudo e miteralidade por casana excernas  Estenturar e efectivo o funcionamemo no punto de asequio da Redo de Atenção Pilescovecial (RAPS), com base na analidação de plano de ação da SESA. 8000  Reductir o número de óbites na facia seráda de 30 a 69 ama pela exempto de aquator principais do organo erónicam são tramminolvelo (DCNT - decesça do apuello estendiantes, culturar excentamentes que projectivam o fentalemento erónicam lumptementar e anistera reaccumentos que projectivam o fentalemento erónicamo de aquator principalem decesção a calesta de acuacidade de combinado de projectivam o fentalemento erónicamo de apuello estendiante.  Angular o catacamentor de interestrone principante interfacio.  Eletrivor o funcionamemo ou puntos de asenção, conderme orientação do Plano da ação da SESA, para prestar serviços de supérior da interestrone principalemento de punto de superior da interestrone principalemento de superior de convolve da SESA, comitale de considera principalemento de superior de convolve da SESA (abrato de superior de convolve a gión de prevenção, comitale e disputido con su acuacida de prevenção de ventro para de confidencia de disputido de superior de considera de superior de considera de considera principalemento de superior de considera de considera principalemento de superior de considera de considera principalemento de considera de considera principalemento de considera de consider |   | Garantir a atenção integral à saúde da pessoa Idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações  | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Einsteaurar or efectorar of functionamentos en positos de assecção da Boele de Atenção Polessocial (BAPS), com have na utanifaçação do plano de sejan da SESA 8,000 superior con colorismo en faira a efeta de 80 a 60 antes peto conjunto da quatro principais denesças estántais não manurismos (BCNT - decenças de appelloris colocidation, confecto dischere e decenças programation colorismos de proprietion de federal participant denesças estántais não manurismos que proprietiom o festalecimento e a ampliação no acesso à Atenção Ambulantorial fingecidalizada 20,000 per a proprietio de federal participant de federal parti |   | de promoção e prevenção  |                      |                                  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rehazir o mámero de óblatos na farira estida de 30 a 69 anos podo conjunto das quanto principais denesses orbecians acto minemistricis (DCNT - deseapes do apresido cariolisticis, clience, diabetes e deseapes neptralisticis orbitales)  Importenestre a militar messentos que propierone in orbitalismoste na emprilação o acesso à Assação, Auritolismost Especializado  Angiliar o randeamentos de subervalino polimentar hacilitica  Eletritor o finacionamento or possos de unarquia, conforme orientação do Plano de ação da SESA, para prestar serviços de urgência básica, no âmbiso da Sectiona Manciquia de Assação.  Rehatir à practicação de impedir do terrorma em esculares  Angiliar a naciliação de impedir do terrorma em esculares  Angiliar a realização de impedir do terrorma em esculares  Carantité e apublo o execus para o diagnósticos a descrição de cindostes gripade ou ocentrarioras sas Unidades Résissa de Saide  Investigar e descrivoiver ações de provenção, controle operaturamente aos surtodepolamias motificados  Garantité e apublo o execus para o diagnósticos procese das SES (Dondingeros sindofencia)  Sectional os casos de estilidos conceptiba.  Garantité e apublo o cesso para o diagnósticos procese das SES (Dondingeros sindofencia)  Sectional os casos de estilidos conçolidos.  Garantité e a cubretum vacinal nos grupos prioritários estubelecidos pela Ministrito da Saide  Programar ações de prevenção, controle de diagnóstico de comoses.  Manor e a vigilidade a mortes no canos de listinativator e proprience  Resilizor en soções particulado com a Secretaria de Estado e Ministrito da Saide, referentes nos programas VIGISSOLO e VIGIAQUA  Angiliar o nameros de camero para deseguido de acquintosomeros  Resilizor en soções particulado com a Secretaria de Estado e Ministrito da Saide, referentes nos programas VIGISSOLO e VIGIAQUA  Angiliar os marcos de comos de Portugação de internações de desenações de desenações de aprovinção do internações de processos de la refundado de demenções dempre, ela avience, dos ministritos do comor |   | Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas  | 5,00                 | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| aparelho evaluation, cincer, diabetes e desegue empirations or obsesso in Atanção Anteclatorial Especializada 2000 Implementar e utilizar mecanismos que proprieiram o fordaciomento e a amplição o acesso à Atanção Anteclatorial Especializada 2000 Efector o funcionamento do pienos de atenção, conference exientação do Placos de ação da SESA, para prestar servição de argênica básica, no âmbito da Secretaria Municipal de Saulte Redutar a presulência de hamenciase. 20,000 Angular a restituação de impleto de tracoras em escolures Angular a restituação de impleto de tracoras em escolures Cararatrio acesso integral para o austinamento à população negotia de sindrome grapal e ou coronastrius nas Unidades Básicas de Saúde 110,000 Investigar e discorrober ações de provenção, controle operaturamento nos surrodepidoniams nonificadors Cararatrio acesso integral para o austinamento à população negotia de sindrome grapal e ou coronastrius nas Unidades Básicas de Saúde 110,000 Investigar e discorrober ações de provenção, controle o apolação importante nos surrodepidoniams nonificadors Cararatrio a empliar oa ocesso está efficie congloina. Redutar os acessos des efficie congloina. Redutar a corbertum vacinal aces grapos protentirios enabelecidades pelo Ministério da Saúde. Pogramar ações de provenção, comunio e algançárico de zononose Mamer a vigilização em tudos os casos de leichimanione e leptospirore Angular o munero de exames para deseção da explanátionosoe Redutar an ações a de llano de Contingéncia de Estada e Ministério da Saúde, referentes am programa VIDISQUO e VIDIAGUA Income a seções do Plano de Contingéncia de Estada e Ministério da Saúde, referentes am programa VIDISQUO e VIDIAGUA Income a vacinação ami mínica dos clas e ganto ou campunha nacional Angular o autores de exames para deseção da explaintosomose Redutar an ações a para ações do Plano de Contingéncia de Estada e Ministério da Saúde, referentes am programa VIDISQUO e VIDIAGUA Incomer a vacinação anti mínica dos clas e ganto ou campunha nacional Angular a ace |   | Estruturar e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA  | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Aroplar o materiamento de tuberculose pulmonar hacilifora  Efectivar o funcionamento se partes de atenção, conforme orientação do Plano de ação da SESA, para prestar serviços de urgância básica, no dambito da Secretaria Musicipa de Sabide  Rochtari a prevalência de hatecraleae.  Araplar a realização de impulerão de tencema em escolures  Araplar a realização de impulerão de tencema em escolures  Gamanir o acessos integral para o atendimento à população suspeita de sindrome gripal e oa correavira nas Unidades Básicas de Saide  Hostograp e descenvolvor negles de prevenção, controle operaturamente nos autovoleptionista medicados  Gamanir e acessos para o diagnóstico sus detecção da COVID-19  Implementar as milha ações para oliugnóstico precose das IST (doudralgam sindrimica  Rotatar os canos de sitilia congelinta.  Sano.  Gamanir a codectiva social mos grapous prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saide  Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de Zovanoses  Manier a vigilância em todos os canos de berlahmaniose e leptospiones  Araplar o numero de erumes para detecção da espitiosovanoruse  Rotatar na ações de prevenção, controle e diagnóstico de Zovanoses  Rotatar na ações de filma de Contraglecias Desgue Zida virtue e chilangurgo, conforme situação epidemológica (enclômica os epidemica)  Becentar na ações de filma de Contraglecias Desgue Zida virtue e chilangurgo, conforme situação epidemológica (enclômica os epidemica)  Araplar o diagnóstico laboramental, em terpos operaturo da deseque de desgue a diagnostico de Saido.  Programar ações de filma de Contraglecias Desgue Zida virtue e chilangurgo, conforme situação epidemológica (enclômica os epidemica)  Social de programa de securio de desgue de desgue de desgue a diagnos, alla virtue, chilangurgo, febre amanda, hepatita, febre maculisa e deputidad de sinterio de desgue de organica de desgue conforme situação epidemológica (enclômica os epidemica)  Araplar o acenção a sinterio da de cienção de correto de sinterio de desgue e discovar a principa  |   |  | 5                    |                                  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eleirar o funcionamento os pontos de atenção, conforme estemução do Plano de ação do SESA, para prestar serviços de argância básica, no âmbito da Securiar Municipal de Suide  Reduir a prevalinta de humentares.  Ampliar a realização de inquêstro de taxoma em escolares  Garantir o acessos integral para o atendimento à população snapota de sindrome grigal e ou comavirino nas Unidades Risicas de Saúde  Investigar e deservolver ações de presenção, controle oportunamente nos autodepidentias notificados  Investigar e deservolver ações de presenção, controle esportunamente nos autodepidentias notificados  Garantir a colentura vações de presenção, controle esportunamente nos autodepidentias notificados  Reduir os casos de sifilis conglotios de Accionados (CVVII)-19  Implementar nas (IFIS squês para o diagnóstico prescue das IST (abendagem sindrimita  Reduir os casos de sifilis conglotios.  Ampliar o numero de examer para detecção da COVII)-19  Ampliar o numero de examer para detecção da ecquidatosomana  Resilitar as ações portunados com a Secretária de Estado o Ministério da Saúde, referentes aes programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  100,00  Executar as aquês do Plano de Comingância: Dempor Zida virus e chilunguaya, conforme attuação epodemiológica (endêmica ou ageidancia).  80,00  Garantir a vicinação entir chios dos celes e gatos na curgonaha macional  Ampliar o alignostica laboratorial, em tempo o poetimo das docuçae dengas, ¿lia virus, chilunguaya, febre armarda, hepatae, febre maculas a elementaria, portunaria, em tempo o poetimo das docuçae dengas, ¿lia virus, chilunguaya, febre armarda, hepatae, febre maculas a elementaria de cilinaria de celinimação de prevenção de veteres e ainmais nocivos (prigas urbanas) aas dreas identificadas em condições de elemento o casos suspeinos dos corriências de dempos e prevenção de veteres e ainmais nocivos (prigas urbanas) aa feras identificadas em condições de elemen |   | Implementar e utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada   | 20,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Securation Municipal de Sandée Redutar a prevaithreia de hameniase. Ampliar a realização de inspeliato de tacoma em escolares  Garantir e acessos integral para a standimento à população suspeita de indonne grapal e ou coconaviras nas Unidades Básicas de Saúde  Intopolar de cocordo de prevenção, costrole oportunamente nos surtovlepidemias notificados  Investigar e desenvolver ações de prevenção, costrole oportunamente nos surtovlepidemias notificados  Garantir e ampliar o acessos pura o diagnósis con a deceção da COVID-19  Implementar nas UBS seções pura o diagnósis con prevenção da SCOVID-19  Implementar nas UBS seções pura o diagnósis consecue das IST Oslordagem sindifenica  Reduter es casos de stifias completia.  Garantir a cocheritar va cainal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde  Programar ações de prevenção, controle e diagnósis de zoconoses  Manter a vigilinacia em todos os casos do leistimanione o leptospitose  Ampliar o mantero de extennes para detectorás de ecupationismose  Realitar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISOLO e VIGIAGUA  Escoutar ao ações de Procurso para detectorás da ecupationismose  Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISOLO e VIGIAGUA  Inoque de Escoutar ao ações do Procurso de Contingiporios Deregor Zila virtus e chilamagnoya, conforme situação epideminisõgica (unidenica ou epidemica).  Garantir a vacinação anti ráficia das cisas e gatos na campanha nacional  Ampliar a sagrino da desentiva dos cisas e gatos na campanha nacional  Ampliar a sagrino para de decenção de ecupação dos decenções despose, elha virtus, chilamagnaya, febre amantela, bepatite, febre macalosa e leptorpropriose  Manter as ações de centrole e prevenção da coenfracia de dempas e dala virtus, chilamagnaya, febre amantela, bepatite, febre macalosa e leptorproprios e de acessos suspeitos dou confirmados de decenções despose, elha virtus, chilamagnaya, febre amante |   | Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilifera  | 50,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampliar a realização de inspérito de tracerna em escolares  Guarantir o acesso integral para o atendimento à população sospeita de sándrome gripul e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Natúde  100,00  Investigar e desenvolver ações de percenção, control o população sospeita de sándrome gripul e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Natúde  100,00  Guarantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19  Implementar nos UBS ações para o diagnóstico na detecção da COVID-19  Implementar nos UBS ações para o diagnóstico na detecção da COVID-19  Reduzir o ocaso e de fillis ecogênitus.  Guarantir a cobestura vacinal nos grupos prioritáristo estabelecidos pelos Ministério da Saúde  Programar ações de provenção, controle e diagnóstico de coronoses  Manter a valgilacia em todos os casos de Estámunios e Lepsopierose  Arupliar o mumero de exames para detecção da equipistosoromos  Realizar as ações dos Plano de Contingências Derigua Zika virus e chikungunya, conforme situação epidemisógica (endêmica ou epidêmica).  Guarantir a vacinação anti ribica dos cales e gatos na campunha nucional  Ampliar o diagnóstico táboratorial, em tempo oportuno das doerquas dengues, zika virus, chikungunya, febre amareta, hepatate, febre maculous e leprospisiose  Manter as ações do Plano de Contingências Derigua Zika virus e chikungunya, conforme situação epidemisógica (endêmica ou epidêmica).  80,00  Guarantir a vacinação anti ribica dos cales e gatos na campunha nucional  Ampliar o dagnóstico táboratorial, em tempo oportuno das doerquas dengues, zika virus, chikungunya, febre amareta, hepatate, febre maculous e leprospisiose  Manter as ações de control e prevenção de vetores a animais nocivos (pagas urbuna) nas áreas identificadas em condições de risco assalánte o acessor assalados em condições de discouridas as obre saúde do trabelhador  Articular eccentur ações interente da Politica de Promoção do vetores e animais nocivos (pagas urbunas) nas áreas identificadas em condições de filoso a produção do sucesções a desenvolv |   |  | 100,00               | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Carantir o acreso integral para o atendimento à população saspeita de sindrome gripal e ou curouaviras nas Unidades Básicas de Saúde 100,00 livestigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportumamente nos suntoséptidemias notificados 100,00 limentor a carante a consenso para o diagnóstico na detecção da COVID-19 limplementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindómica 3 limplementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindómica 3 securios e casos de sillis congênita. 80,00 limplementar nas UBS ações para o diagnóstico percoce das IST (abordagem sindómica 8 social para de carante a cobertura vacina los agrupos prioritários estabelecidos paío Ministério da Saúde 90,00 limplementar a vojeillancia mos supros prioritários estabelecidos paío Ministério da Saúde 90,00 limplementar a vigillancia em todos os casos de Estabamañose e leptospirose 100,00 limplementar a vigillancia em todos os casos de Estabamañose e leptospirose 100,00 limplementar a vigillancia em todos os casos de Estabamañose e leptospirose 100,00 limplementar a vigillancia de Saúde pervenção de esquistososomose 8 social de Saúde prevenção de esquistososomose 8 social de Saúde 100,00 limplementar a vigillancia de Saúde de Contingência. Dergue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidemica) 80,00 limplementar a vacinação abirtativital, em tempo oportumo das decenças dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, bepartie, febre maculosa e leptospirose 100,00 limplementar a pacina de controlia provenção de vetores a animais nocivos (tragas urbunas) nas úreas identificadas em condições de sicco santário da Saúde 100,00 limplementar a pacinação dos fancionários, portadores de decenças efenicas e inhostorias vistados no manicípio 0 se movies vistados na mentala da entrencida Política de Portunção de vetores e animais nocivos (tragas urbunas) nas úreas identificadas em condições de sicco santário de acuatir a goa estabalho da republica de acuativa a participação do fo |   | Reduzir a prevalência de hanseníase.   | 20,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Investigar e deservolver ações de pervenção, controle oportrummente nos sutrolepidemias notificados  Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19  Implementar nas UBS ações para o diagnóstico na detecção da COVID-19  Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abortlagem sindiómica  Resturir os cesso de stilis congênia.  Resturir os cesso de stilis congênia.  Resturir a coreso de stilis congênia.  Resturir a coreso de prevenção, controle e diagnóstico de Zoonoses  Manter a vigilacia em todos os casos de Insimumiose e Isptospirose  Ampliar o numero de exames para detecção da esquisionsomase  Resturar as ações apervenção, controle e diagnóstico de Zoonoses  Resturar as ações apervenção. Controle e diagnóstico de Zoonoses  Resturar as ações apervenção controle de Estado e Ministério da Saúde, referentes nos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  100,00  Executar as ações apervenção. Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes nos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  100,00  Garantir a vacinação anti rábica dos cedes e gatos na campunha nucional  Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das decespas dengue, zika virus, chikangunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e legospopiose  Manter as ações de Controle e pervenção da coordencia de dengue no Municipio dos indivis visitados  Artícular e executar ações intersactivias de eliminação e prevenção de vetores e animuis nocivos (pragas urbanao) nas áreas identificadas em condições de reco astalidaro  Garantir os casos suspeitos e duz confirmados de decespas/agravos relacionados ao trabalhos acjam notificados no transcipio  Resturar campanhas educacivas sobre esside do trabalhador  Artícular e executar ações intersactivais de eliminação e prevenção de vetores e animuis nocivos (pragas urbanao) nas áreas identificadas em condições de literações de prevenção de otrabalhador  Ectivar ações para formento da Política de Promoção da Saúde.  Resturar campanhas edacacivas sobre esside do trabalhador  Implementar as p |   | Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares  | 10,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Garantire ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19 Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindómica Reduzir os casos de sifilis complinis.  Garantir a casos de sifilis complinis.  Garantir a cachetura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saíde Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zonososes Manter a vigilinicia em todos os casos de leisdimaniose e leptropirosos Angliar o numero de exames para detecção do esquisiososomose Redizar as ações apeatuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saíde, referentes asos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA 100,00 Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Ziba virus e chikungunya, conforme situação epidemiclogica (endêmica ou epidêmica) Garantir a vacimação anti rábica dos ciãos e gatos na campanha nacional Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças dengue, zika virus, chikangunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospicosos Manter as ações de controle e prevenção da coordencia de dengue no Município dos inóveis visitados Articular e executar ações interestoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de tixos osatilitos Garantir os casos suspeitos obus confirmados de doreças/agravos relacionados ao trabilhador Ampliar o atrabalhador Ampliar as ações para o enfertentamento do novo coronavirus no Município dos inóveis visitados Redizar campanhas educativas sobre saíde do trabalhador Ampliar as ações para o enfertentamento do novo coronavirus no Município Garantir os casos suspeitos obus confirmados de doreças depados estados na prática de atividade física regular Efetivar ações para o enfertentamento do novo coronavirus no Município Incentivar a participação dos funcionários, portudores de doenças crónicas e idenos na prática de atividade física regular Implementar tras práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver um |   | Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde   | 100,00               | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Implementar nas UBS ayões para o diagnóstico precoce das IST (abondagem sindrômica   |   | Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados   | 100,00               | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Reduzir os cusos de stifilis congênita.  Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde  Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses  Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose  Ampliar o numero de exames para detecção da esquisistosomorse  Realizar as ações pactuadas com a Scenetaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISOLO e VIGIAGUA  100,00  Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika virus e chikangunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).  80,00  Garantir a vacinação unit rábica dese ciñes e gatos na campanha nacional  Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doneças: dengue, zika virus, chikangunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose  Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados  Articular e executar ações intensebriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbamas) nas átreas identificadas em condições de risco samistiro  Garantir es casos suspeitos e/ou confirmados de denças égravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  85,00  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  Ampliar as ações para fomento da Política de Pomoção da Saúde.  Incentivar a participação dos funcionários, portudores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  Efectivar ações para o enfirentamento do novo coronaviras no Municípia  Implementar franções de gestão dos SUS compenendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Sudo Complexo Regulador Municípal  Ambulatorial probas de gestão do supera participação e de gente do SUS compenendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulação do serviços exonivarias no Municípal  Ambulatorial probas de gestão do supera participação e de gente do SUS com fentas en o |   | Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19   | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saídée Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses Manter a vigillancia em todos os casos de leishmaniose e leptospirose 100,00 Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saíde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA 100,00 Esceutar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika virus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica). 80,00 Garantir a vacinação anti ribica dos cales e gatos na campanha nacional Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças dengue, zika virus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanificirio Garantir os casos suspeitos ebu confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município Garantir es ações para fomento da Política de Promoção da Saíde. Incentivar a participação dos funcionarios, portudores de doenças crínicas e idosos na prática de atividade física regular Eleitivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência Hospitular e Arabulatorial Implementar sa práticas de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municípal Implementar sa práticas de gestão os Sus produços de doenças crínicas e idosos na prática de atividade física regular Implementar sa práticas de gestão os Sus compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municípal Implementar sa práticas de gestão do SUS compreendendo a processo de regionalização, responsabili |   | Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindrômica   | 3                    |                                  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programar ações de prevenção, comrote e diagnôstico de zoonoses  Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose  Ampliar o numero de exames para detecção da esquistososmose  Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  100,00  Exceutar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  100,00  Exceutar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endémica ou epidêmica).  80,00  Garantír a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional  Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre arnarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose  Manter as ações de controle e prevenção da ecorrência de dengue no Município dos imóveis visitados  Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanidário  Garantír os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabulho sejum notificados no município  85,00  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crónicas e idosos na prática de atividade física regular  50,00  Efetivar ações para o enfentamento do novo econoaviras no Município  100,00  202 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  Implementar as práticas de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municípal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão emperendedora e orientada participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contr |   | Reduzir os casos de sífilis congênita.   | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose  Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose  Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  100,00  Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika viras e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).  80,00  Garantir a vacinação anti ríbica dos cües e gatos na campanha nacional  Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika viras, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e 10,00 leptospirose  Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados  Aricular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de nico santiario  Garantir os casos suspeitos efou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  85,00  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  100,00  Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prútica de atividade física regular  50,00  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronaviras no Município  100,00  100,00  200 - Assidencia  Ambulatorial  Implementar as práticas de egatio do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municípal  100,00  Monitorar as práticas de egatio cas estráegica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitulares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processos  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  aprimorar e forta |   | Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde  | 90,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampliar o numero de exames para detecção da esquistosomose  Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  100,00  Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).  80,00  Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose  Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados  Artícular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário  Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  85,00  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  100,00  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  100,00  Efetivar ações para o enfrentamento da Política de Promoção da Saúde.  100,00  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência  100,00  |   | Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses   | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).  80,00  Garantir a vacinação anti rábica dos câes e gatos na campanha nacional  Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose  Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados  Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário  Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabulho sejam notificados no município  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  Solva - Assistância Inspiencentar as práticas de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  Jingantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação    |   | Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose   | 100,00               | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).  80,00  Garantir a vacinação anti rábica dos câes e gatos na campanha nacional  Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose  Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados  Artícular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário  Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  85,00  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  50,00  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência Hospitalar e  Ambulatorial  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com énfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação destrua dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  100,00  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  Junitar novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regula |   | Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose  | 30,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Garantir a vacinação anti rábica dos câcs e gatos na campanha nacional  Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose  Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados  Artícular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário  Garantir os casos suspeitos efou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  50,00  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada participação efeitiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação   |   | Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  | 100,00               | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose  Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados  Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário  Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  85,00  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  50,00  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municípal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com érfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação   |   | Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).   | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| leptospirose  Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados  Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário  Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência:  Hospitalar e Ambulatorial  Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com énfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação   |   | Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional   | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário  Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município 85,00  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador 100,00  Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular 50,00  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município 80,00  302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial Complexo Regulador Municipal 200 (Complexo Regulador 200 (Complexo Reg |   |  | 10,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| risco sanitário  Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador  Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  50,00  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do  Complexo Regulador Municipal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  100,00  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação   |   | Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados   | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador 100,00  Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde. 85,00  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular 50,00  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município 80,00  302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do 80,00  Complexo Regulador Municipal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado 100,00  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo 80,00  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde 100,00  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação   |   |  | 100,00               | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do  Complexo Regulador Municipal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação  |   | Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  | 85,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde.  Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do  Complexo Regulador Municipal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação  |   |  |                      | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do  Complexo Regulador Municipal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação  |   |  | 85,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação  |   |  | 50,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Hospitalar e Ambulatorial    Complexo Regulador Municipal  |   | Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município   | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Ambulatorial  Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na participação efetiva dos atores sociais envolvidos na produção da saúde  Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado  Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  80,00  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  100,00  aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde  80,00  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação   |   | : Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do   | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo  80,00  Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde  100,00  aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde  80,00  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação   |   | Implementar as práticas de gestão estratégica e de gerenciamento de projetos e processos capazes de desenvolver uma gestão empreendedora e orientada para resultados, gestão e governança das políticas públicas no SUS, com ênfase no processo de regionalização, responsabilidade de gestão e na | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde 100,00  aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde 80,00  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com 100,00 regulação feita por Núcleo Interno de Regulação   |   | Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado   | 100,00               | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde  80,00  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação  |   | Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo   | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde  80,00  Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação  |   | •  | 100,00               | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com regulação feita por Núcleo Interno de Regulação  |   |  | 80,00                | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de judicialização de medicamentos por meio de monitoramento intensivo e mecanismos de adesão aos  |   | Instituir novos mecanismos para aprimorar a regulação dos serviços contratualizados e reduzir gradualmente a autogestão de Média complexidade com  |                      | 0,00                             |  |  |  |  |  |  |  |
| protocolos e padronização REMUME e REMEME  |   | Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de judicialização de medicamentos por meio de monitoramento intensivo e mecanismos de adesão aos protocolos e padronização REMUME e REMEME  | 1                    |                                  |  |  |  |  |  |  |  |

| Demonstrativo d               | a vinculação das metas anualizadas com a Subfunção   |   |                                  |
|-------------------------------|--|---|----------------------------------|
| Subfunções da<br>Saúde        | Descrição das Metas por Subfunção  | Meta<br>programada<br>para o<br>exercício | Resultados<br>do<br>Quadrimestre |
|                               | Fortalecer a Gestão Orçamentária E Financeira - Fundos de Saúde  | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Implementar fluxo informatizado do processo de autorização das internações, e procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para os estabelecimentos sob gestão municipal | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos   | 0   |                                  |
|                               | Monitorar a compatibilização entre os fluxos assistenciais na PPI (PGASS) e na regulação do acesso ambulatorial, bem como da programação assistencial em função da necessidade e da oferta | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados.   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Manter registros de óbitos com causa básica definida   | 95,00                                     | 0,00                             |
|                               | : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha)   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero  | 20,00                                     | 0,00                             |
|                               | Reduzir a mortalidade infantil (   | 4   |                                  |
|                               | Garantir a 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          | 80,00                                     | 0,00                             |
|                               | Estruturar e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA  | 80,00                                     | 0,00                             |
|                               | Implementar e utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada   | 20,00                                     | 0,00                             |
|                               | Efetivar o funcionamento os pontos de atenção, conforme orientação do Plano de ação da SESA, para prestar serviços de urgência básica, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde          | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19   | 80,00                                     | 0,00                             |
|                               | Garantir o atendimento de U&E e a Internação para os pacientes com síndrome gripal e ou suspeito da COVID-19 no hospital contratualizado pelo Município                                    | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Reduzir os casos de sífilis congênita.   | 80,00                                     | 0,00                             |
| 303 - Suporte                 | Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME,  | 95,00                                     | 0,00                             |
| Profilático e<br>Terapêutico  | Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME  | 1   |                                  |
|                               | Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo   | 80,00                                     | 0,00                             |
|                               | Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Garantir o acesso e uso adequado dos soros antivenenos e antídotos padronizados em parceria com a SESA no Ponto de Atenção da rede Urgência e Emergência do município                      | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Estruturar e elaborar Fluxograma para a gestão de judicialização de medicamentos por meio de monitoramento intensivo e mecanismos de adesão aos protocolos e padronização REMUME e REMEME  | 1   |                                  |
|                               | Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos   | 0   |                                  |
|                               | : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha)   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Garantir a 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          | 80,00                                     | 0,00                             |
|                               | Estruturar e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA  | 80,00                                     | 0,00                             |
|                               | Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19   | 80,00                                     | 0,00                             |
|                               | Reduzir os casos de sífilis congênita.   | 80,00                                     | 0,00                             |
| 304 - Vigilância<br>Sanitária | Implementar as atividades de educação em saúde e mobilização social para a redução dos riscos e agravos relacionados a vigilância em saúde das UBS no Municipio                            | 50,00                                     | 0,00                             |
|                               | Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS  | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Ampliar a proporção de analises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.                              | 10,00                                     | 0,00                             |
|                               | Realizar as ações pactuadas no PDVISA - Plano Diretor de Vigilância Sanitária executadas   | 85,00                                     | 0,00                             |
|                               | Executar ações educativas para a população e setores de atuação da VISA  | 85,00                                     | 0,00                             |
|                               | Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município   | 80,00                                     | 0,00                             |
| 305 - Vigilância              | Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME,  | 95,00                                     | 0,00                             |
| Epidemiológica                | Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde   | 100,00                                    | 0,00                             |
|                               | Elaborar e implantar o plano de vigilância em saúde das populações expostas a agrotóxicos em parceria com a SESA   | 1   |                                  |
|                               | Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME  | 1   |                                  |

|                |  | Meta                              | Resultados         |
|----------------|--|-----------------------------------|--------------------|
| ınções da<br>e | Descrição das Metas por Subfunção  | programada<br>para o<br>exercício | do<br>Quadrimestre |
|                | Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS  | 100,00                            | 0,00               |
|                | Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde   | 100,00                            | 0,00               |
|                | Garantir o acesso e uso adequado dos soros antivenenos e antídotos padronizados em parceria com a SESA no Ponto de Atenção da rede Urgência e Emergência do município  | 100,00                            | 0,00               |
|                | Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021  | 4                                 |                    |
|                | Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em ate 60 dias a partir da data de notificação  | 80,00                             | 0,00               |
|                | Reduzir número de casos novos de aids em menores de 5 anos   | 0                                 |                    |
|                | Manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) por causas presumíveis no município  | 100,00                            | 0,00               |
|                | Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados.   | 100,00                            | 0,00               |
|                | Garantir acesso equânime e qualificado às populações tradicionais e grupos vulneráveis na rede de atenção à saúde, bem como ampliar ações de promoção na atenção primaria, respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero. | 50,00                             | 0,00               |
|                | Manter registros de óbitos com causa básica definida   | 95,00                             | 0,00               |
|                | : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha)   | 100,00                            | 0,00               |
|                | Manter a investigação dos óbitos maternos  | 100,00                            | 0,00               |
|                | Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero  | 20,00                             | 0,00               |
|                | Reduzir a mortalidade infantil (   | 4                                 |                    |
|                | Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos  | 10,00                             | 0,00               |
|                | Investigar os óbitos infantil e fetal no município   | 100,00                            | 0,00               |
|                | Garantir a 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  | 80,00                             | 0,00               |
|                | Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas  | 5,00                              | 0,00               |
|                | e efetivar o funcionamento os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com base na atualização do plano de ação da SESA   | 80,00                             | 0,00               |
|                | Reduzir o número de óbitos na faixa etária de 30 a 69 anos pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)                                    | 5                                 |                    |
|                | Implementar e utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada   | 20,00                             | 0,00               |
|                | Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilifera  | 50,00                             | 0,00               |
|                | Reduzir a prevalência de hanseníase.   | 20,00                             | 0,00               |
|                | Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS   | 100,00                            | 0,00               |
|                | Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares  | 10,00                             | 0,00               |
|                | Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavirus nas Unidades Básicas de Saúde   | 100,00                            | 0,00               |
|                | Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados   | 100,00                            | 0,00               |
|                | Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19   | 80,00                             | 0,00               |
|                | Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem sindrômica   | 3                                 |                    |
|                | Garantir o atendimento de U&E e a Internação para os pacientes com síndrome gripal e ou suspeito da COVID-19 no hospital contratualizado pelo Município  | 100,00                            | 0,00               |
|                | Reduzir os casos de sífilis congênita.   | 80,00                             | 0,00               |
|                | Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde  | 90,00                             | 0,00               |
|                | Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses   | 80,00                             | 0,00               |
|                | Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose   | 100,00                            | 0,00               |
|                | Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose  | 30,00                             | 0,00               |
|                | Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA  | 100,00                            | 0,00               |
|                | Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica).   | 80,00                             | 0,00               |
|                | Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional   | 80,00                             | 0,00               |
|                | Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose   | 10,00                             | 0,00               |
|                | Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados   | 80,00                             | 0,00               |
|                | Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário  | 100,00                            | 0,00               |
|                | Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município  | 85,00                             | 0,00               |
|                | Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador   | 100,00                            | 0,00               |

| Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção |   |        |      |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--------|------|--|--|--|--|--|--|--|
| Subfunções da<br>Saúde  | ções da Descrição das Metas por Subfunção   |        |      |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular  | 50,00  | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavirus no Município  | 80,00  | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 306 -   | Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS   | 100,00 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| Alimentação e<br>Nutrição   | Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)   | 85,00  | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Garantir a 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 | 80,00  | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |

| Demonstrativo da                            | Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte |  |  |  |  |   |  |   |   |               |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|---|---|---------------|--|--|--|
| Subfunções da<br>Saúde                      | Natureza<br>da<br>Despesa  | Recursos<br>ordinários -<br>Fonte Livre<br>(R\$) | Receita de impostos e de<br>transferência de impostos<br>(receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo<br>de Recursos do SUS, provenientes<br>do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo<br>de Recursos do SUS, provenientes<br>do Governo Estadual (R\$) | Transferências de<br>convênios<br>destinados à Saúde<br>(R\$) | Operações de<br>Crédito<br>vinculadas à<br>Saúde (R\$) | Royalties do<br>petróleo<br>destinados à<br>Saúde (R\$) | Outros<br>recursos<br>destinados à<br>Saúde (R\$) | Total(R\$)    |  |  |  |
| 0 - Informações                             | Corrente   | N/A  | 13.000,00  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 13.000,00     |  |  |  |
| Complementares                              | Capital  | N/A  | 1.500,00   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 1.500,00      |  |  |  |
| 122 -                                       | Corrente   | N/A  | 10.618.120,00  | 227.278,70   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 10.845.398,70 |  |  |  |
| Administração<br>Geral                      | Capital  | N/A  | 25.000,00  | 4.500,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 29.500,00     |  |  |  |
| 301 - Atenção                               | Corrente   | N/A  | 1.345.380,00   | 2.936.540,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 4.281.920,00  |  |  |  |
| Básica                                      | Capital  | N/A  | 259.000,00   | 5.000,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 264.000,00    |  |  |  |
| 302 -                                       | Corrente   | N/A  | 3.270.000,00   | 8.703.031,30   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 11.973.031,30 |  |  |  |
| Assistência<br>Hospitalar e<br>Ambulatorial | Capital  | N/A  | N/A  | 250,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 250,00        |  |  |  |
| 303 - Suporte                               | Corrente   | N/A  | 420.500,00   | 301.500,00   | 102.000,00   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 824.000,00    |  |  |  |
| Profilático e<br>Terapêutico                | Capital  | N/A  | N/A  | 500,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 500,00        |  |  |  |
| 304 - Vigilância                            | Corrente   | N/A  | 27.250,00  | 105.700,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 132.950,00    |  |  |  |
| Sanitária                                   | Capital  | N/A  | N/A  | 500,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 500,00        |  |  |  |
| 305 - Vigilância                            | Corrente   | N/A  | 27.250,00  | 10.570,00  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 37.820,00     |  |  |  |
| Epidemiológica                              | Capital  | N/A  | N/A  | 500,00   | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | 500,00        |  |  |  |
| 306 -                                       | Corrente   | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A           |  |  |  |
| Alimentação e<br>Nutrição                   | 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: 12/12/2022.

### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Seguindo a metodologia do sistema DigiSUS, apresentamos o desempenho da Secretaria Municipal de Saúde, através da avaliação da Programação Anual de Saúde (PAS) 2021. Vale ressaltar, que essa Programação tem por objetivo expressar as metas do Plano Municipal de Saúde, com suas respectivas ações programadas, além de prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados em cada exercício.

No terceiro quadrimestre de 2021, o instrumento de monitoramento das metas programadas elaborado pela Comissão de Controle, Avaliação e Auditoria desta Secretaria estava sendo finalizado, o que impossibilitou a avaliação das metas nesse período.

Vale ressaltar, que um dos grandes desafios desta Secretaria de Saúde, no tocante ao financiamento das ações e serviços de saúde, é promover a sustentabilidade do SUS municipal, através do equilíbrio da receita e das despesas, atendendo às necessidades de saúde da população.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

| N  | Indicador  | Tipo | Meta<br>ano<br>2021 | Resultado do<br>Quadrimestre | % alcançada<br>da meta | Unidade de<br>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    | 51                  | 16                           | 0                      | Número               |
| 2  | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.   | Е    | 80,00               | 100,00                       | 100,00                 | Percentual           |
| 3  | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida  | U    | 95,00               | ✓ Sem<br>Apuração            |                        | 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    | 85,00               | ✓ Sem<br>Apuração            |                        | Percentual           |
| 5  | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.   | U    | 80,00               | ✓ Sem<br>Apuração            |                        | Percentual           |
| 6  | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes  | U    | 90,00               | ✓ Sem<br>Apuração            |                        | Percentual           |
| 7  | Número de Casos Autóctones de Malária  | Е    | -                   | -                            | 0                      | Número               |
| 8  | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade   | U    | 0                   | 1                            | 0                      | Número               |
| 9  | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.  | U    | 0                   | 0                            | 0                      | Número               |
| 10 | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  | U    | 84,50               | ✓ Sem<br>Apuração            |                        | Percentual           |
| 11 | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária   | U    | 0,80                | 0,29                         | 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    | 0,39                | 0,24                         | 0                      | Razão                |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar   | U    | 31,87               | ✓ Sem<br>Apuração            |                        | Percentual           |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos   | U    | 12,00               | ✓ Sem<br>Apuração            |                        | Percentual           |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil   | U    | 4                   | 1                            | 0                      | Número               |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência   | U    | 0                   | 0                            | 0                      | Número               |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica  | U    | 100,00              | 100,00                       | 100,00                 | Percentual           |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)   | U    | 63,08               | 43,93                        | 0                      | Percentual           |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica   | U    | 100,00              | 100,00                       | 100,00                 | Percentual           |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica   | Е    | -                   |                              | 0                      | Percentual           |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue  | U    | 4                   | 1                            | 0                      | Número               |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.   | U    | 90,00               | 100,00                       | 0                      | Percentual           |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 12/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Dados preliminares, sujeitos a alteração.

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

#### Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

### Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 21/02/2022.

#### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 21/02/2022.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

## 9.4. Covid-19 Repasse União

| Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergé (COVID-19)   | ència de saúde pública de importâno                       | cia nacional - Corona   | ivírus |
|--|---|---|--------|
| Descrição do recurso   | SALDO DO RECURSO DO<br>EXERCICIO ANTERIOR<br>(31/12/2020) | RECURSOS<br>DIRECIONADOS<br>NO EXERCÍCIO<br>ATUAL ATÉ O<br>BIMESTRE |        |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)  | 0,00  | 0,00  | 0,00   |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)  | 0,00  | 0,00  | 0,00   |
| Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.  | 0,00  | 0,00  | 0,00   |
| Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020  | 0,00  | 0,00  | 0,00   |
| Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020 | 0,00  | 0,00  | 0,00   |
| Outros recursos advindos de transferências da União  | 0,00  | 0,00  | 0,00   |

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

0,00

0,00

Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONA VIRUS (COVID-19)

|                                      | CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 |   |      |   |                      |           |                                      |                           |  |                                  |                   |                               |                                      |      |
|--------------------------------------|---|---|------|---|----------------------|-----------|--------------------------------------|---------------------------|--|----------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------------|------|
| Descrição das<br>Subfunções/Despesas | Restos a pagar                                  | Inscrição<br>em 2021 -<br>Restos a<br>pagar não<br>processados<br>(b) |      | Inscrição<br>em 2020 -<br>RPs<br>processados<br>(a) | em 2020 -<br>RPs não | total (c) | de RPs<br>inscritos em<br>2020 - RPs | 2020 - RPs<br>processados | Execução<br>de RPs<br>inscritos em<br>2020 - RPs<br>não<br>processados<br>-<br>Liquidado*<br>(f) | 2020 - RPs<br>não<br>processados | 2020 - RPs<br>não | processados<br>i= (a - d - e) | bimestre -<br>RPs não<br>processados |      |
| 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<br>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<br>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<br>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<br>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 21/02/2022 16:04:40

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

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

| Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfre   | ntamento da situação de emergência de s            | saúde pública | de importância nacional -   | Coronav        | írus (COVID-19) |                              |  |
|---|--|---------------|---|----------------|-----------------|------------------------------|--|
| Descrição do recurso  | SALDO DO RECURS<br>EXERCICIO ANTEI<br>(31/12/2020) |               | RECURSOS<br>DIRECIONADOS<br>NO EXERCÍCIO<br>ATUAL ATÉ O<br>BIMESTRE | SALDO<br>TOTAL |                 |                              |  |
| Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nac   | cional - Coronavírus (COVID-19)                    |               |   | 0,00           | 0,00            | 0,00                         |  |
| Total   |  |               |   | 0,00           | 0,00            | 0,00                         |  |
| Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) |  |               |   |                |                 |                              |  |
| Descrição das Subfunções/Despesas   | Despesas Empenhadas                                | Desp          | Despesas Liquidadas Despesas Pagas                                  |                |                 |                              |  |
|   |  |               |   |                |                 |                              |  |
| Administração Geral   | 0,00   |               | 0,00  |                |                 | 0,00                         |  |
| Administração Geral  Atenção Básica   | 0,00   |               | 0,00  |                |                 | 0,00                         |  |
|   | · ·  |               | ,   |                |                 |                              |  |
| Atenção Básica  | 0,00   |               | 0,00  |                |                 | 0,00                         |  |
| Atenção Básica Assistência Hospitalar e Ambulatorial  | 0,00   |               | 0,00  |                |                 | 0,00                         |  |
| Atenção Básica  Assistência Hospitalar e Ambulatorial  Suporte profilático e terapêutico  | 0,00   |               | 0,00  |                |                 | 0,00                         |  |
| Atenção Básica Assistência Hospitalar e Ambulatorial Suporte profilático e terapêutico Vigilância Sanitária                     | 0,00   |               | 0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00  |                |                 | 0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00 |  |

|  |                |   |      | CONTI   | ROLE DA E   | XECUÇÃ(   | DE RESTO                             | OS A PAGAR                | COVID-19   |                   |                   |   |      |  |
|--|----------------|---|------|---|---|---|--------------------------------------|---------------------------|--|-------------------|-------------------|---|------|--|
| Descrição das<br>Subfunções/Despesas     | Restos a pagar | Inscrição<br>em 2021 -<br>Restos a<br>pagar não<br>processados<br>(b) |      | Inscrição<br>em 2020 -<br>RPs<br>processados<br>(a) | Inscrição<br>em 2020 -<br>RPs não<br>processados<br>(b) | Inscrição<br>em 2020<br>- Saldo<br>total (c)<br>= a+b | de RPs<br>inscritos em<br>2020 - RPs | 2020 - RPs<br>processados | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f) | 2020 - RPs<br>não | 2020 - RPs<br>não | Saldo até o<br>bimestre -<br>RPs<br>processados<br>i= (a - d - e) |      | Saldo<br>até o<br>bimestre<br>- Saldo<br>Total k=<br>(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<br>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<br>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<br>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<br>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   |

0,00

0,00

0,00

Gerado em 21/02/2022 16:04:38

Total

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

| 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<br>EXERCICIO ANTERIOR<br>(31/12/2020) | RECURSOS<br>DIRECIONADOS<br>NO EXERCÍCIO<br>ATUAL ATÉ O<br>BIMESTRE |      |  |  |  |
| Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)  | 0,00  | 0,00  | 0,00 |  |  |  |
| Total  | 0,00  | 0,00  | 0,00 |  |  |  |

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

|  |                |   |      | CONTI   | ROLE DA EX  | XECUÇÃ(   | O DE RESTO                           | OS A PAGAR                | COVID-19   |                   |                   |   |   |  |
|--|----------------|---|------|---|---|---|--------------------------------------|---------------------------|--|-------------------|-------------------|---|---|--|
| Descrição das<br>Subfunções/Despesas     | Restos a pagar | Inscrição<br>em 2021 -<br>Restos a<br>pagar não<br>processados<br>(b) |      | Inscrição<br>em 2020 -<br>RPs<br>processados<br>(a) | Inscrição<br>em 2020 -<br>RPs não<br>processados<br>(b) | Inscrição<br>em 2020<br>- Saldo<br>total (c)<br>= a+b | de RPs<br>inscritos em<br>2020 - RPs | 2020 - RPs<br>processados | Execução<br>de RPs<br>inscritos em<br>2020 - RPs<br>não<br>processados<br>-<br>Liquidado*<br>(f) | 2020 - RPs<br>não | 2020 - RPs<br>não | Saldo até o<br>bimestre -<br>RPs<br>processados<br>i= (a - d - e) | Saldo até o<br>bimestre -<br>RPs não<br>processados<br>j= (b -f - g -<br>h) | Saldo<br>até o<br>bimestre<br>- Saldo<br>Total k=<br>(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<br>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<br>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<br>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<br>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 21/02/2022 16:04:41

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

## Receitas Recursos Vinculados

| CLASSIFICAÇÃO DAS RECEITAS   | VALORES ARRECADADOS<br>NO PERÍODO |
|--|-----------------------------------|
| 17180311001 - BLOCO CUSTEIO - ATENÇÃO BÁSICA                                   | 1.424.339,68                      |
| 17180311003 - BLOCO CUSTEIO - ACS - AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE              | 310.000,00                        |
| 17180311005 - PROGRAMA DE INFORMATIZAÇÃO DAS APS                               | 56.000,00                         |
| 17180321001 - BLOCO CUSTEIO - MAC - ATENÇÃO A MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE        | 3.113.819,28                      |
| 17180321003 - BLOCO CUSTEIO - MAC - ENFRENTAMENTO COVID-19 PORT. 2.237/2021    | 199.500,00                        |
| 17180321004 - BLOCO CUSTEIO - MAC - ENFRENTAMENTO COVID-19<br>PORT. 2.999/2021 | 21.000,00                         |

| 17180321005 - BLOCO CUSTEIO - MAC - ENFRENTAMENTO COVID-19 PORT. 2.313/2021 | 3.000,00     |
|---|--------------|
| 17180331001 - BLOCO CUSTEIO - VIGILÂNCIA EM SAÚDE                           | 79.329,12    |
| 17180341001 - FB - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA                                 | 73.135,84    |
| 13210011201 - RENDIMENTOS BANCÁRIOS SAÚDE - BLOCO CUSTEIO                   | 71.002,88    |
| TOTAL GERAL   | 5.351.126,80 |

### DESPESA LIQUIDADA POR FONTE DE RECURSO

| FONTE    | 1º QUAD.<br>R\$ | 2º QUAD.<br>R\$ | 3º QUAD.<br>R\$ | TOTAL<br>ACUMULADO<br>R\$ | APLICAÇÃO<br>PER CAPITA/<br>HABITANTE<br>R\$ |
|----------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------------------|--|
| PRÓPRIO  | 5.354.783,20    | 5.931.150,57    | 6.753.766,97    | 18.039.700,74             | 530,80                                       |
| UNIÃO    | 4.491.026,16    | 4.712.137,59    | 4.931.607,14    | 14.134.770,89             | 415,90                                       |
| ESTADUAL | 41.210,00       | 34.408,00       | 25.500,00       | 101.118,00                | 2,97   |
| TOTAL    | 9.887.019,36    | 10.677.696,16   | 11.710.874,11   | 32.275.589,63             | 949,67                                       |

População estimada IBGE(2020): 33986 habitantes

### NATUREZA DE DESPESA LIQUIDADA

| Natureza da Despesa        | Recurso<br>Próprio | Recurso<br>Estadual | Recurso Federal | Total Geral          | %       |
|----------------------------|--------------------|---------------------|-----------------|----------------------|---------|
| PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS | 2.700.569,76       | -                   | 865.958,60      | R\$ 3.566.528,36     | 30,45%  |
| OUTRAS DESPESAS CORRENTES  | 3.722.272,12       | 25.500,00           | 3.896.098,51    | R\$ 7.643.870,63     | 65,27%  |
| DESPESAS DE CAPITAL        | 330.925,09         | -                   | 169.550,03      | R\$ 500.475,12       | 4,27%   |
| TOTAL GERAL                | 6.753.766,97       | 25.500,00           | 4.931.607,14    | R\$<br>11.710.874,11 | 100,00% |

Percentual Aplicado em Ações e Serviços de Saúde Pública Lei Complementar nº 141/2012

| DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES | 1º Quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3º Quadrimestre |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| VALOR RECEBIDO              | 4.218.261,07    | 4.755.848,90    | 5.038.657,60    |
| VALOR APLICADO              | 5.124.406,67    | 5.931.150,57    | 6.753.766,97    |

## ÍNDICE DE APLICAÇÃO NA SAÚDE NO PERÍODO

|                     | 1º Quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3º Quadrimestre |
|---------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| % Aplicado<br>(15%) | 18,23 %         | 18,74%          | 20.17%          |

### 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 12/12/2022.

### Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 12/12/2022.

### • Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve audiência pública no período. No entanto, a Comissão de Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria de Saúde realizou as seguintes atividades:

| Procedimento/<br>Atividades    | 3º Quadrimestre |
|--------------------------------|-----------------|
| Auditoria                      | Não houve       |
| Parecer / Relatório<br>técnico | 08 Pareceres    |
| Visita técnica                 | Não houve       |
| Ouvidoria do SUS               | 04 Atendimentos |

### 11. Análises e Considerações Gerais

O quadrimestre foi marcado pela flexibilização dos protocolos sanitários e introdução de novos vírus respiratórios, sendo a Covid-19 (variante ômicron) e um surto de Influenza (variante H3N2), ambas altamente transmissíveis, sobrecarregando os serviços de saúde no fim do ano. Por isso, as ações do período se mantiveram direcionadas, em especial, ao enfrentamento dessas doenças, principalmente da Covid-19, para interromper as cadeias de transmissão, com restrição de algumas atividades coletivas, aumento da capacidade de testagem da doença (teste rápido/ antígeno), atualização do plano de contingência municipal(com base na situação epidemiológica vivenciada) e intensificação da oferta de vacinação, tanto de Influenza, quanto de COVID-19, principalmente para os profissionais de saúde e grupos de maior risco (idosos, gestantes e crianças).

Quanto aos resultados apresentados nesse período, destaca-se um aumento da produção dos profissionais das equipes de saúde da família, dos serviços especializados (consultas e exames), agendados/ofertados por meio da regulação municipal, estadual e consórcio intermunicipal. Também, houve um ótimo desempenho desta Secretaria, no tocante a efetivação das metas estabelecidas na Pactuação Interfederativa de Indicadores 2021 (Sispacto), sendo a maioria executada na sua totalidade.

Ênfase, ainda, para as ações realizadas pela Vigilância em Saúde, no tocante as campanhas educativas e preventivas contra o Covid-19, das várias estratégias desenvolvidas para a vacinação de Covid-19 e Influenza e da efetivação da vacinação anti rábica. Ressaltamos, também, as ações realizadas pelos profissionais das unidades de saúde nas datas comemorativas, sendo as principais: outubro rosa, novembro azul, campanha de Sífilis, dezembro vermelho.

ZULEIDE MARIA CARDOZO Secretário(a) de Saúde DOMINGOS MARTINS/ES, 2021

#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: ESPIRITO SANTO MUNICÍPIO: DOMINGOS MARTINS 3° Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2021

# Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência dos dados acima descritos e apresentados em reuniões ordinárias.

### Introdução

Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência dos dados acima descritos e apresentados em reuniões ordinárias.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência dos dados acima descritos e apresentados em reuniões ordinárias.

#### Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e aprova os dados de produção acima apresentados

#### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência das informações a respeito de prestadores de serviço acima apresentadas e aprova em reuniões ordinárias

#### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência dos dados referentes à profissionais de saúde trabalhando no SUS apresentados pela Secretaria Municipal de Saúde.

#### Programação Anual de Saúde - PAS

· Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência da ausência de avaliação no período mencionado.

#### Indicadores de Pactuação Interfederativa

· Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência e aprova os dados acima apresentados, conforme reunião ordinária.

### Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência das informações financeiras acima descritas e aprova em reunião ordinária.

#### Auditorias

• Considerações:

Em conversa com a gestão foi esclarecido que houve erro de digitação acima. Aonde se lê "audiência pública", lê-se "auditoria". O Conselho possui ciência da ausência de auditorias no período.

#### Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência das ações estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde no combate ao surto de Influenza sobreposto à pandemia de COVID-19 no intuito de prestar assistência à população durante o período. O CMS ressalta também a importância do retorno das campanhas educativas realizadas no período com foco na prevenção de doenças e da Atenção Primária à Saúde.

A Comissão de Acompanhamento do Orçamento de Contratos e Convênios, durante reuniões ordinárias, sugerem ao CMS a aprovação da movimentação financeira no terceiro quadrimestre de 2021 por meio dos pareceres Nº 215/2021, 216/2021, 218/2021 e 221/2022. Diante da recomendação, o CMS aprova a movimentação financeira do período por meio das resoluções Nº 068/2021, 076/2021, 082/2021 e 089/2022. O CMS aprova a apresentação da movimentação financeira do terceiro quadrimestre de 2021 em Casa Legislativa sobre Resolução N°098/2022.

Status do Parecer: Avaliado

DOMINGOS MARTINS/ES, 12 de Dezembro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Domingos Martins