

Relatório Anual de Gestão 2021

ZULEIDE MARIA CARDOZO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 17/03/2022

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: 17/03/2022

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: 17/03/2022

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: 17/03/2022

1.5. Plano de Saúde

| | |
|---------------------------|-----------|
| Período do Plano de Saúde | 2018-2021 |
| Status do Plano | Aprovado |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 20/07/2020

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 | 15 |
| | Governo | 4 |
| | Trabalhadores | 7 |
| | Prestadores | 4 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 202106

1 .8. Casa Legislativa

| | | |
|--|--|--|
| 1º RDQA | 2º RDQA | 3º RDQA |
| Data de Apresentação na Casa Legislativa | Data de Apresentação na Casa Legislativa | Data de Apresentação na Casa Legislativa |
| 28/05/2021 | 30/09/2021 | 25/02/2022 |

- Considerações
- O Município de Domingos Martins, criado pelo decreto 29 datado de 20 de outubro de1893, faz parte da Região Metropolitana de Saúde. Possui um território de 1.225,33 Km², limitando-se, ao norte, com os municípios de Afonso Cláudio, Santa Maria de Jetibá e Santa Leopoldina; ao sul, com os de Vargem Alta, Alfredo Chaves e Marechal Floriano; a leste, com os de Cariacica e Viana; e a oeste, com o município de Venda Nova do Imigrante e Castelo. A distância entre a Sede e a capital Vitória é de 43 km. Devido a grande extensão territorial é dividido em 07 distritos: Aracê, Melgaço, Paraju, Santa Isabel, Biriricas, Ponto Alto e Sede.
- De acordo com o Censo Popacional do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2010, o referido Município possui uma população urbana de aproximadamente 7.741 habitantes (representando 24,31%) e uma população rural de 24.106 (representando 75,69%) totalizando 31.847 habitantes (densidade demográfica de 25,93 hab/ Km²). A população feminina de 15.753 (49,5%) é um pouco menor que a masculina com 16.094 (50,5%).
- Em 2021, a população estimada foi de 34.120 pessoas (densidade demográfica de 27,85 hab/Km²), com predomínio de adultos (20 a 59 anos) e ascensão da população idosa (> 60 anos) que chega a 15% (DATASUS)(2021). Os dados apresentados revelam, portanto, que a população está vivendo mais. À medida que a taxa de natalidade vem caindo, a população segue envelhecendo, com aumento da expectativa de vida, o que é uma tendência nacional, a chamada transição demográfica.
- Sabe-se que a rápida transição demográfica apresentará impactos importantes na saúde da população e trará forte repercussão no Sistema Único de Saúde/SUS, em decorrência do aumento da carga das doenças crônicas não transmissíveis, mais frequentes com o aumento da idade mediana da população, fato que leva ao redirecionando do planejamento das ações e serviços de saúde
- Assim, encontra-se, neste relatório, a avaliação da Programação Anual de Saúde de 2021, que é um dos instrumentos integrantes do planejamento desta Secretaria. Nele, observa-se também, as ações e compromissos da gestão de saúde, indicadores de saúde pactuados e áreas de investimentos executados durante o referido ano. Ressaltamos que, com a finalidade de um controle mais sistemático das ações e serviços de saúde, este relatório foi dividido em 03 partes, cujos dados detalhados são apresentados quadrimestralmente ao Conselho Municipal de Saúde e a Câmara Municipal de Vereadores, por meio de Audiências Públicas.
- Registramos, por fim, que o Conselho Municipal de Saúde é um órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo, consultivo e normativo, criado pela Lei Municipal Nº 1 293, de 21 de junho de 1993. É atuante e composto por 16 membros titulares e 16 suplentes e 01 secretaria executiva.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão é um instrumento de prestação de contas das ações, serviços e recursos geridos pela Secretaria Municipal de Saúde, que visa dar publicidade e transparência aos processos. Possibilita, também, avaliar e monitorar os resultados com o objetivo de qualificar as práticas.

A estrutura do relatório está baseada na Resolução nº 459/2012 do Conselho Nacional de Saúde; nos artigos 34, 35 e 36 da Lei Complementar nº141/12; e também, no sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento-DGMP (Portaria nº 750, de 29 de abril de 2019). Nele, encontra-se a avaliação do cumprimento das metas estabelecidas, para o ano de 2021, por meio da Programação Anual de Saúde (PAS) que foi pactuada e aprovada pela Resolução CMS Nº 359 de 27/10/2020. Há também às metas dos indicadores do Pacto Interfederativo 2021, aprovadas pela Resolução CMS Nº 058 de 28/09/2021.

A respeito dos resultados dos indicadores de saúde supracitados, prosseguiram os impactos causados pela pandemia, justificando a dificuldade no alcance de algumas metas como cobertura vacinal preconizada e número de ciclos de controle vetorial da dengue. Medidas sanitárias continuaram sendo tomadas, tais como assistência, orientação e fiscalização. Ocorreu, também, a retomada de serviços e procedimentos na Rede de Atenção à Saúde, diminuídos em 2020. A Saúde seguiu participando ativamente de discussões sobre flexibilização de regras previstas em decretos e retomada gradual de algumas atividades (ensino, comércio, dentre outras) suspensas total ou parcialmente, no ano anterior, devido a necessidade do isolamento social.

Em virtude da diminuição gradual das interações por Covid-19 e o aumento do número de pessoas vacinadas, foi possível retornar aos poucos com algumas atividades de grupos, realizadas principalmente pelos profissionais de saúde mental, com: grupos de tabagismo, mulheres, adolescentes, entre outros. Porém, o Município permaneceu alerta às novas variantes do coronavírus que passaram a circular em territórios internacionais e nacionais como a Delta e Omicron, esta última com transmissão comunitária identificada no mês de dezembro, juntamente com um surto de Influenza (H3 N2), sobrecarregando novamente os serviços de saúde.

A execução da Programação Anual em Saúde (PAS) 2021, apresentada no item 7 deste relatório, indica o cumprimento dos objetivos do PMS 2018- 2021, plano este que se encerra com a entrega deste documento. Além da PAS 2021, há neste relatório as ações e compromissos da gestão de saúde; os indicadores pactuados em 2021, através do SISPACTO; as informações sobre recursos financeiros recebidos e gastos; os dados de Demografia e Morbimortalidade; Rede física de saúde e Recursos humanos e auditorias realizadas.

Mesmo com todos esses registros, sabemos que ainda há um longo caminho até atingirmos o estágio ideal, focados na excelência da prestação dos serviços à população, incorporando novas tecnologias (duras e leves) que demandam a adoção de novas posturas e que estejam abertas às mudanças necessárias e aos novos e inevitáveis desafios que se apresentam para os próximos anos na área da saúde.

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/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. Transtornos 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 |
| CID 10ª 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. Transtornos 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 |
| XIII. 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 no item 3.1, disponíveis no sistema de informação DATASUS/TABNET, referem-se a população estimada para o ano 2020 no município de Domingos Martins, 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% . Vale destacar que a população idosa (acima de 60 anos) representa um total de 5 264 pessoas, sendo 15% . No tocante ao sexo, há uma discreta predominância da população masculina em comparação a feminina.

No item 3.2, referente aos nascidos vivos, observa-se um aumento substancial do número de nascidos vivos (NV) de mães residentes em Domingos Martins, se comparados os anos de 2017 e 2018, no entanto, no ano de 2019, há um discreto declínio. No Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos- SINASC, consta no ano de 2021, a ocorrência de 364 nascidos vivos. Nota-se que, a taxa de natalidade vem caindo significativamente e a população segue envelhecendo o que é uma tendência nacional.

A Morbidade hospitalar informa as causas e doenças que motivam as internações hospitalares de uma determinada população, relacionando o total das internações com o total da população residente e respectiva faixa etária, para cada grupo de 10.000 habitantes. A análise dos dados da morbidade por capítulo da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) apresenta o seguinte comportamento, no ano de 2021, no Município de Domingos Martins, considerando um total de 1 297 internações.

Quanto ao item 3.3, referente as principais causas de internação, a primeira causa foi de gravidez parto e puerpério (capítulo XV da CID 10) com 264 casos, com um maior número de nascimentos no primeiro quadrimestre do ano. A segunda, algumas doenças infecciosas e parasitárias (188), seguida de doenças do aparelho digestivo (171), aparelho geniturinário (144) e 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)

Em relação aos dados de Mortalidade foi registrado pelo Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) um total de 248 óbitos no ano de 2021, dados sujeitos a alteração.

Quanto a análise do item 3.4, referente as mortalidades por grupos de causas, na tabela apresentada (2017 a 2019) as Doenças 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. No ano de 2021, o cenário não teve muita alteração, visto que a principal causa permanece as Doenças do Aparelho Circulatório(61)seguida pelas Neoplasias(44), Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias(39) e Causas Externas (acidentes, homicídios e suicídios) com 29 casos, dados sujeitos a alteração.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar | 63.402 |
| Atendimento Individual | 50.047 |
| Procedimento | 91.490 |
| Atendimento Odontológico | 7.598 |

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | - | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 34961 | 137014,87 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 75437 | 288702,43 | 1542 | 795383,62 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 759 | 17621,22 | 406 | 272249,77 |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | 111157 | 443338,52 | 1948 | 1067633,39 |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/03/2022.

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 23795 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 77268 | 447781,61 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 117022 | 499915,43 | 1544 | 797246,76 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 877 | 18992,75 | 540 | 322117,21 |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | 18713 | 92629,35 | - | - |
| Total | 237675 | 1059319,14 | 2084 | 1119363,97 |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

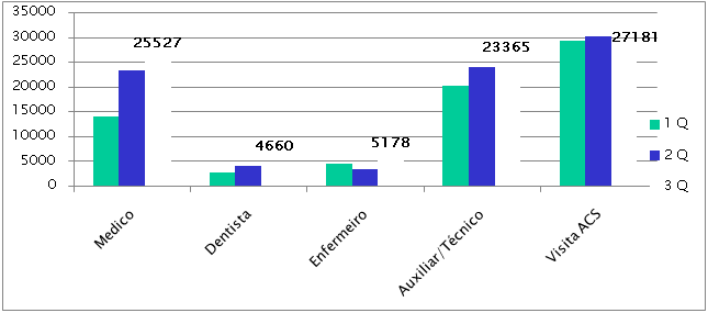
| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|--------------------------------------|----------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 1269 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 280 | - |
| Total | 1549 | - |

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

Data da consulta: 10/03/2022.

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

O item 4.1, aponta a produção dos profissionais da Atenção Básica, em Domingos Martins, no ano de 2021, sendo um total de 91.490 procedimentos, 57. 645 atendimentos e 63 402 visitas domiciliares (Fonte: SISAB). Em destaque apresentamos o Gráfico abaixo com a produção dos profissionais da Estratégia Saúde da Família, por período.



O item 4.2, mostra que foram realizados na Urgência e Emergência, no ano de 2021, um total de 111 157 procedimentos a nível ambulatorial, destes 68% foram procedimentos clínicos e 31,5% foram procedimentos de finalidade diagnóstica. Em nível hospitalar, no mesmo ano, foram realizadas 1 948 AIHs, sendo 79,1% para o grupo de procedimentos clínicos e 20% cirúrgicos. Segue abaixo alguns dados relacionados à produção do Pronto Socorro do Hospital e Maternidade Dr. Arthur Gerhardt, bem como as internações, realizadas por quadrimestre em 2021.

PRODUÇÃO PRONTO SOCORRO - H MAG

| 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 - H MAG

| 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 |

O item 4.3, mostra que no ano de 2021, foram realizados 23 atendimentos/acompanhamento psicossocial a nível ambulatorial. Para complementar esses dados, segue abaixo a produção apresentada pela equipe da Unidade de Referência em Saúde Mental, por quadrimestre, no ano de 2021.

Atendimentos da Equipe de 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 de Urgência e Emergência | 09 | 11 | 17 |
| Ações de Prevenção e Promoção em Saúde Mental | - | 04 | 15 |

Atendimentos Psicológicos realizados por Unidade de Saúde

| 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 |

Atividades de Grupo realizadas pelos profissionais da saúde mental- Grupos Terapêuticos

| | Total de participantes | | |
|--|------------------------|------------|----------------------|
| | 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 Sede | - | 102 | Sede 62 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 | - | 08 | - |

O item 4.4, aponta que foram realizados 237 675 procedimentos ambulatoriais especializados, destes 32,5% em procedimentos de finalidade diagnóstica e 49,2% em procedimentos clínicos. Quanto aos procedimentos hospitalares foram realizadas dentro dos grupos selecionados, 2 084 AIHs, sendo 74% para o grupo de procedimentos clínicos.

Vale ressaltar que as Unidades de Saúde de Barcelos, Pedra Azul, Tijuco Preto, Paraju, Ponto Alto, Melgaço e no Centro Municipal possuem médicos clínicos e pediatras que realizam plantões de 12 horas. Os serviços desses profissionais foram contratados, por meio do Consórcio intermunicipal CIM- Pedra Azul, e disponibilizados nas referidas Unidades de Saúde, com objetivo de aumentar a oferta de atendimentos clínicos e de pediatria a população dessas localidades. Nesse sentido, vale registrar que foram realizadas 25 356 atendimentos pelos Médicos Clínicos plantonistas e 5 096 por Médico Pediatra plantonista.

Seguem, ainda, alguns dados referentes a consultas e exames especializados, regulados e disponibilizados para a população do município de Domingos Martins.

AGÊNCIA MUNICIPAL DE AGENDAMENTO (AMA)

| Serviços agendados na Sede | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|--------------------------------------|------------|------------|------------|
| Total de consultas médicas agendadas | 5486 | 6475 | 7499 |
| Eletrocardiogramas agendados | 289 | 322 | 341 |
| Exames laboratoriais agendados | 13722 | 15901 | 16036 |
| Exames de Raio X | 132 | 298 | 365 |

AGENDAMENTO GRANDE VITÓRIA- Consultas e Exames Especializados

CONSÓRCIO CIM PEDRA AZUL

| Especialidades - 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 |

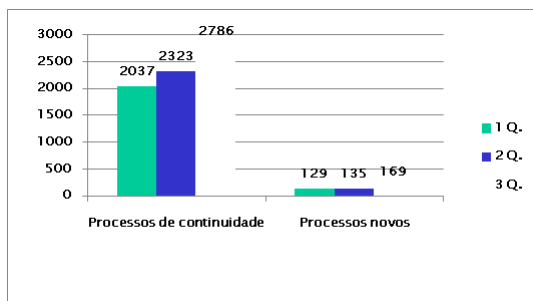
| Especialidades Exames/outros | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|---------------------------------|------------|------------|------------|
| Exames laboratoriais | 2123 | 1881 | 2631 |
| Mamografia | 250 | 252 | 306 |
| Exames ultra-sonografia | 429 | 325 | 357 |
| Exame anato patológico(Biópsia)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

No tocante ao item 4.5, segue alguns dados referentes ao componente básico da assistência farmacêutica:

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

Segue abaixo, dados referentes as solicitações de medicamentos de alto custo que são disponibilizado pela Farmácia Estadual.

MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO



O item 4.6, aponta que foram realizados 1.549 procedimentos de Vigilância em Saúde, destes, 82% referem-se a ações de Promoção e Prevenção em Saúde.

Segue, ainda, alguns serviços desenvolvidos pelos profissionais da Vigilância Ambiental e Sanitária.

VIGIÁGUA

| Serviços | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri |
|----------------------|------------|------------|-----------|
| Amostras coletadas | 87 | 87 | 92 |
| Resultados recebidos | 87 | 87 | 92 |
| Própria para consumo | 72 | 77 | 59 |
| Amostras Cesan | 36 | 18 | 33 |
| Ações educativas | 0 | 0 | 0 |

VIGILÂNCIA AMBIENTAL - DENGUE

| Serviços | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|
| Armadilhas inspecionadas | 254 | 234 | 52 |
| Pontos estratégicos tratados | 05 | 02 | 17 |
| Amostras coletadas | 146 | 88 | 77 |
| Amostras positivas para Aedes Aegypti | 38 | 08 | 04 |
| Imóveis inspecionados pelos ACE | 7126 | 8870 | 6085 |

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

| Serviços | 1º Quadri. | 2º Quadri. | 3º Quadri. |
|---|------------|------------|------------|
| Estabelecimentos inspecionados | 46 | 119 | 158 |
| Processos atendidos | 101 | 168 | 186 |
| Emissão de Alvará Sanitário (exceto estabelecimento de saúde) | 32 | 14 | 24 |
| Aplicação de advertência | 12 | 53 | 49 |
| Emissão de Alvará Sanitário p/ estabelecimento de saúde | 27 | 12 | 31 |
| Produtos apreendidos validade vencida | 45 | 126 | 234 |
| Cadastro de estabelecimento sujeitos a VISA | 19 | 12 | 28 |

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: 17/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|-------|-------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| 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: 17/03/2022.

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: 17/03/2022.

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

O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é um documento público e sistema de informação oficial de cadastramento de informações acerca de todos os Estabelecimentos de Saúde do País, independentemente de sua natureza jurídica ou integração com o Sistema Único de Saúde (SUS). Assim, no que diz respeito à rede física, prestadora de serviços no município de Domingos Martins, há na base de dados do referido Sistema: 24 estabelecimentos de saúde sob gestão municipal, 01 sob gestão estadual (SAMU) e 02 entidades empresariais que prestam serviços para a Secretaria Municipal de Saúde, sendo entidades sem fins lucrativos, uma Fundação (Hospital HMAG) e uma Associação (APAE). Vale destacar, ainda, o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião Sudoeste Serrana (CIM-Pedra Azul), implantado no Município em 1998, para ampliar a oferta de atendimentos médicos especializados à população.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|--|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 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, 4 e 5) | Intermediados por outra entidade (08) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Celestistas (0105) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 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: 11/05/2022.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|
| 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 |

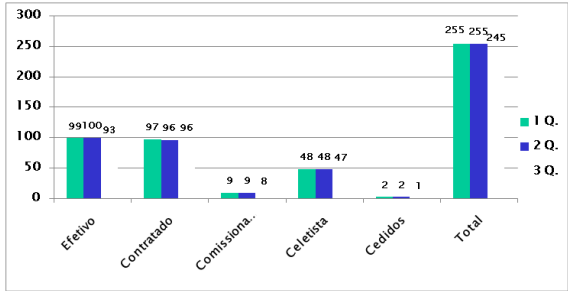
| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 11/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Em 2021, a Secretaria de Saúde encerrou o ano com 245 servidores em seu quadro de pessoal. Vale ressaltar que o Município cumpriu rigorosamente o Artigo 8º da Lei Federal Complementar de Nº 173/2020, que proíbe o aumento de despesas com pessoal, por meio de criação de cargo, emprego, função, admissão ou contratação.

Segue gráfico com número de servidores por quadrimestre, sendo o primeiro (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 emergência e atenção psicossocial | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
| 1. 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 Atenção Básica | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 50 | 50,00 |
| 2. Reduzir o número de internações por causas sensíveis à atenção básica até 2021 | Proporção de internações por condições sensíveis a Atenção Básica | 0 | | | 20,00 | 20 | Percentual | 10 | 50,00 |
| 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 | 86,48 | 101,74 |
| 4. Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021 | Número de UBS atuando no PSE | 0 | | | 4 | 4 | Número | 0 | 0 |
| 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 | 80 | 80,00 |
| 6. Aumentar o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática | Porcentagem de atendimentos da população na 1ª consulta | 0 | | | 20,00 | 20 | Percentual | 20 | 100,00 |
| 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 primária, respeitando as questões culturais, étnicos raciais e da diversidade sexual e de gênero. | Porcentagem da população atendida | 0 | | | 80,00 | 50 | Percentual | 50 | 100,00 |
| 8. : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha) | Proporção da população feminina atendida nos pontos de atenção | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 80 | 80,00 |
| 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 mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | 0 | | | 20,00 | 20 | Percentual | 20 | 100,00 |
| 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 | 10 | 100,00 |
| 11. 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 | 40 | 50,00 |
| 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 Atenção Psicossocial | 0 | | | 80,00 | 80 | Percentual | 60 | 75,00 |
| 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 | 20 | 100,00 |
| 14. 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 | Porcentagem dos pontos de atenção em funcionamento | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 80 | 80,00 |
| 15. Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS | Porcentagem de UBS articulada com o PS | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 80 | 80,00 |
| 16. Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavírus nas Unidades Básicas de Saúde | Porcentagem da população atendida | Percentual | | 100,00 | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 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 | 80 | 100,00 |
| 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 | 100 | 100,00 |

| 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 monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
| 1. Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME; | Porcentagem de medicamentos distribuídos | 0 | | | 95,00 | 95 | Percentual | 85 | 89,47 |
| 2. Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME | Decreto da REMUME publicado | 0 | | | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| 3. Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde | Porcentagem de redução dos medicamentos | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 50 | 50,00 |
| 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 | 1 | 100,00 |

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 de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Elaborar e implantar o plano de vigilância em saúde das 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 | 1 | 100,00 |
| 2. 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 Município | Porcentagem de atividades realizadas no ano | 0 | | | 50,00 | 50 | Percentual | 25 | 50,00 |
| 3. 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 | Proporção do uso do antídoto, de acordo com a notificação e o controle de estoque | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 4. Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 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 | 80 | 100,00 |
| 5. 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 | 0 | 100,00 |
| 6. Manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (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 | 0 | 100,00 |
| 7. Manter registros de óbitos com causa básica definida | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | 0 | | | 95,00 | 95 | Percentual | 95 | 100,00 |
| 8. Manter a investigação dos óbitos maternos | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 0 | 100,00 |
| 9. Reduzir a mortalidade infantil (| Taxa de mortalidade infantil | 0 | | | 4 | 4 | Número | 8 | 0 |
| 10. Investigar os óbitos infantil e fetal no município | Proporção de óbitos investigados | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 11. Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas | Numero de internações anual por causas externas. | 0 | | | 5,00 | 5 | Percentual | 0 | 0 |
| 12. 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) | 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 | 5 | 100,00 |
| 13. Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilífera | Proporção de casos novos | 0 | | | 50,00 | 50 | Percentual | 50 | 100,00 |
| 14. Reduzir a prevalência de hanseníase. | Proporção de casos novos | 0 | | | 20,00 | 20 | Percentual | 20 | 100,00 |
| 15. Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares | Proporção de escolares examinados para tracoma | 0 | | | 10,00 | 10 | Percentual | 0 | 0 |
| 16. Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados | Proporção de ações realizadas | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 17. Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem síndrome) | Proporção de ações implantadas | 0 | | | 3 | 3 | Número | 3 | 100,00 |
| 18. 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 | 0 | 0 |
| 19. Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde | 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 | 0 | | | 90,00 | 90 | Percentual | 83.74 | 93,04 |
| 20. Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses | Proporção de ações programadas. | 0 | | | 80,00 | 80 | Percentual | 80 | 100,00 |
| 21. Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose | Proporção de casos investigados | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 22. Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose | Numero de amostras analisadas. | 0 | | | 30,00 | 30 | Percentual | 30 | 100,00 |
| 23. Realizar as ações pactuadas com a Secretaria de Estado e Ministério da Saúde, referentes aos programas VIGISSOLO e VIGIAGUA | Proporção de ações realizadas | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 24. Executar as ações do Plano de Contingência: Dengue Zika vírus e chikungunya, conforme situação epidemiológica (endêmica ou epidêmica). | Porcentagem de ações realizadas. | 0 | | | 80,00 | 80 | Percentual | 80 | 100,00 |
| 25. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | 0 | | | 10,00 | 10 | Percentual | 10 | 100,00 |
| 26. Garantir a vacinação anti-rábica dos cães e gatos na campanha nacional | Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina | 0 | | | 80,00 | 80 | Percentual | 80 | 100,00 |
| 27. Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose | Número de exames realizados em tempo oportuno | 0 | | | 10,00 | 10 | Percentual | 10 | 100,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--------|-----|------------|-----|--------|
| 28. Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue 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 | 40 | 50,00 |
| 29. Articular e executar ações intersetoriais de eliminação e prevenção de vetores e animais nocivos (pragas urbanas) nas áreas identificadas em condições de risco sanitário | Numero de ações executadas. | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 30. Realizar as ações pactuadas no PDVISA - Plano Diretor de Vigilância Sanitária executadas | Proporção de ações realizadas | 0 | | | 85,00 | 85 | Percentual | 45 | 52,94 |
| 31. Executar ações educativas para a população e setores de atuação da VISA | Numero de ações educativas realizadas anualmente | 0 | | | 85,00 | 85 | Percentual | 30 | 35,29 |
| 32. Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agrivos relacionados ao trabalho sejam notificados no município | Numero de notificações realizadas. | 0 | | | 85,00 | 85 | Percentual | 50 | 58,82 |
| 33. Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador | Ações realizadas. | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 30 | 30,00 |
| 34. Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde. | Ações implantadas | 0 | | | 85,00 | 85 | Percentual | 30 | 35,29 |
| 35. Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular | Atividades realizadas. | 0 | | | 50,00 | 50 | Percentual | 25 | 50,00 |
| 36. Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavírus no Município | Porcentagem de ações realizadas | 0 | | | 80,00 | 80 | Percentual | 80 | 100,00 |

DIRETRIZ Nº 4 - 4. Desenvolver mecanismos de regulação que fortaleçam a governança da gestão municipal sobre a prestação de serviços no SUS.

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 avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta 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 funcionamento | 0 | | | 80,00 | 80 | Percentual | 50 | 62,50 |
| 2. Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado | Proporção de serviços hospitalares com contrato de metas firmado | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 3. 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 | Porcentagem dos serviços regulados | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 4. Implementar fluxo informatizado do processo de autorização das internações, e procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para os estabelecimentos sob gestão municipal | Fluxo informatizado | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 5. 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 | Porcentagem de monitoramento dos fluxos | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 80 | 80,00 |
| 6. Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados. | Porcentagem de serviços monitorados | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 80 | 80,00 |

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 avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Fortalecer a Política Municipal de Educação Continuada para os conselheiros no controle social | Porcentagem de conselheiros capacitados | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |
| 2. Fortalecer mecanismos, a partir da promoção da equidade, que favoreçam a ampliação do controle social nos diversos espaços da gestão. | Porcentagem de conselhos locais implantados | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |

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 avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. 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 | 50 | 62,50 |
| 2. Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo | Porcentagem de Demandas judiciais monitoradas | 0 | | | 80,00 | 80 | Percentual | 80 | 100,00 |
| 3. aprimorar e fortalecer os Serviços executados pelo Setor de Informação Em Saúde | Porcentagem de sistemas implantados | 0 | | | 80,00 | 80 | Percentual | 80 | 100,00 |
| 4. Fortalecer a Gestão Orçamentária E Financeira - Fundos de Saúde | Porcentagem dos serviços pertinentes a gestão orçamentária e financeira/fundo municipal de saúde | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 100 | 100,00 |

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 da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde | Porcentagem de profissionais qualificados | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 90 | 90,00 |
| 2. Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS | Porcentagem de UBS desenvolvendo atividades educativas | 0 | | | 100,00 | 100 | Percentual | 60 | 60,00 |

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções da Saúde | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício |
|---------------------------|--|----------------------------------|
| 122 - Administração Geral | Fortalecer a Atenção Primária a Saúde nas Unidades Básicas de Saúde como ordenadora da Rede de Atenção Saúde até 2021 | 100,00 |
| | Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde | 90,00 |
| | 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 | 50,00 |
| | Fortalecer a Política Municipal de Educação Continuada para os conselheiros no controle social | 100,00 |
| | : Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal | 50,00 |
| | 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, | 85,00 |
| | Reduzir o número de internações por causas sensíveis à atenção básica até 2021 | 10,00 |
| | Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS | 60,00 |
| | Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo | 80,00 |
| | Fortalecer mecanismos, a partir da promoção da equidade, que favoreçam a ampliação do controle social nos diversos espaços da gestão. | 100,00 |
| | Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado | 100,00 |
| | 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 Município | 25,00 |
| | Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME | 0 |
| | Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | 86,48 |
| | 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 |
| | 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 |
| | Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde | 50,00 |
| | Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021 | 0 |
| | Fortalecer a Gestão Orçamentária E Financeira - Fundos de Saúde | 100,00 |
| | Implementar fluxo informatizado do processo de autorização das internações, e procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para os estabelecimentos sob gestão municipal | 100,00 |
| | Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em ate 60 dias a partir da data de notificação | 80,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | 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 |
| | Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados. | 80,00 |
| | Manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) por causas presumíveis no município | 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 |
| | Manter registros de óbitos com causa básica definida | 95,00 |
| | : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha) | 80,00 |
| | Manter a investigação dos óbitos maternos | 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 |
| | Reduzir a mortalidade infantil (| 8 |
| | Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | 10,00 |
| | Investigar os óbitos infantil e fetal no município | 100,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas | 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 | 60,00 |
| | 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 |
| | Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilífera | 50,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | Reduzir a prevalência de hanseníase. | 20,00 |
| | Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS | 80,00 |
| | Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares | 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 |

| | | |
|----------------------|--|--------|
| | Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados | 100,00 |
| | Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19 | 80,00 |
| | Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem síndrome) | 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 |
| | Reduzir os casos de sífilis congênita. | 0,00 |
| | Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde | 83,74 |
| | Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses | 80,00 |
| | Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose | 100,00 |
| | Ampliar o número de exames para detecção da esquistossomose | 30,00 |
| | 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 a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. | 10,00 |
| | Garantir a vacinação anti-rábica dos cães e gatos na campanha nacional | 80,00 |
| | Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose | 10,00 |
| | Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados | 40,00 |
| | 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 |
| | Realizar as ações pactuadas no PDVISA - Plano Diretor de Vigilância Sanitária executadas | 45,00 |
| | Executar ações educativas para a população e setores de atuação da VISA | 30,00 |
| | Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agrivos relacionados ao trabalho sejam notificados no município | 50,00 |
| | Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador | 30,00 |
| | Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde. | 30,00 |
| | Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular | 25,00 |
| | Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavírus no Município | 80,00 |
| 301 - Atenção Básica | Fortalecer a Atenção Primária a Saúde nas Unidades Básicas de Saúde como ordenadora da Rede de Atenção Saúde até 2021 | 100,00 |
| | Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde | 90,00 |
| | 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 | 50,00 |
| | : Implementar funções de gestão do SUS compreendendo a Programação assistencial, política de regulação do acesso e implantação e inovação do Complexo Regulador Municipal | 50,00 |
| | Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME, | 85,00 |
| | Reduzir o número de internações por causas sensíveis à atenção básica até 2021 | 10,00 |
| | Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS | 60,00 |
| | Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo | 80,00 |
| | Ampliar os serviços hospitalares com contrato de metas firmado | 100,00 |
| | 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 Município | 25,00 |
| | Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME | 0 |
| | Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | 86,48 |
| | 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 |
| | Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde | 50,00 |
| | Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021 | 0 |
| | Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação | 80,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | 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 |
| | Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados. | 80,00 |
| | Manter a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) (10 a 49 anos) por causas presumíveis no município | 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 primária, respeitando as questões culturais, étnicas raciais e da diversidade sexual e de gênero. | 50,00 |
| | Manter registros de óbitos com causa básica definida | 95,00 |
| | : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha) | 80,00 |
| | Manter a investigação dos óbitos maternos | 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 |
| | Reduzir a mortalidade infantil (| 8 |
| | Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | 10,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas | 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 | 60,00 |
| | 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 |
| | Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilífera | 50,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | Reduzir a prevalência de hanseníase. | 20,00 |
| | Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares | 0,00 |
| | Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavírus nas Unidades Básicas de Saúde | 100,00 |

| | | |
|---|--|--------|
| | Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados | 100,00 |
| | Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19 | 80,00 |
| | Implementar nas UBS ações para o diagnóstico precoce das IST (abordagem síndrome) | 3 |
| | Reduzir os casos de sífilis congênita. | 0,00 |
| | Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde | 83,74 |
| | Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses | 80,00 |
| | Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose | 100,00 |
| | Ampliar o número de exames para detecção da esquistossomose | 30,00 |
| | 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 |
| | Garantir a vacinação anti-rábica dos cães e gatos na campanha nacional | 80,00 |
| | Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose | 10,00 |
| | Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados | 40,00 |
| | 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 |
| | Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município | 50,00 |
| | Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador | 30,00 |
| | Ampliar as ações para fomento da Política de Promoção da Saúde. | 30,00 |
| | Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular | 25,00 |
| | Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavírus 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 Complexo Regulador Municipal | 80,00 |
| | 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 | 50,00 |
| | 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 | 50,00 |
| | 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 |
| | 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 |
| | Fortalecer a Gestão Orçamentária E Financeira - Fundos de Saúde | 100,00 |
| | Implementar fluxo informatizado do processo de autorização das internações, e procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para os estabelecimentos sob gestão municipal | 100,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados. | 80,00 |
| | Manter registros de óbitos com causa básica definida | 95,00 |
| | : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha) | 80,00 |
| | Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero | 20,00 |
| | Reduzir a mortalidade infantil (| 8 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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 | 60,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Implementar e utilizar mecanismos que propiciem o fortalecimento e a ampliação o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada | 20,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS | 80,00 |
| | Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavírus nas Unidades Básicas de Saúde | 100,00 |
| | Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19 | 80,00 |
| | 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 |
| | Reduzir os casos de sífilis congênita. | 0,00 |
| | Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME, | 95,00 |
| | Atualizar anualmente a Relação de Medicamentos Municipal - REMUME | 0 |
| | Monitorar as Demandas Judiciais em todo o processo | 80,00 |
| | Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde | 50,00 |
| | 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 |
| | 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) | 80,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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 | 60,00 |
| | Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavírus nas Unidades Básicas de Saúde | 100,00 |
| | Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19 | 80,00 |
| | Reduzir os casos de sífilis congênita. | 0,00 |
| 304 - Vigilância 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 Município | 50,00 |
| | Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS | 60,00 |
| | Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. | 10,00 |
| | Realizar as ações pactuadas no PDVISA - Plano Diretor de Vigilância Sanitária executadas | 45,00 |
| | Executar ações educativas para a população e setores de atuação da VISA | 30,00 |

| | | |
|---------------------------------|--|--------|
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavírus no Município | 80,00 |
| | Manter com suficiência o elenco de medicamentos padronizados pela REMUME, | 95,00 |
| | Promover ações de educação permanente para qualificação dos profissionais de saúde | 90,00 |
| | 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 | 0 |
| | Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS | 60,00 |
| | Implantar estratégias para o uso racional de medicamentos em uma Unidade Básica de Saúde | 50,00 |
| | 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 |
| | Ampliar o Programa Saúde na Escola nas Unidades Básicas de Saúde até 2021 | 0 |
| | Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em ate 60 dias a partir da data de notificação | 80,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | Estabelecer os instrumentos de controle e avaliação de desempenho para aperfeiçoamento das ações e melhoria da qualidade dos serviços prestados. | 80,00 |
| | 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 |
| | Manter registros de óbitos com causa básica definida | 95,00 |
| | : Efetivar o funcionamento dos pontos de atenção à Gestante de Risco Habitual, da Rede e Atenção à Saúde Materno Infantil (Rede Cegonha) | 80,00 |
| | Manter a investigação dos óbitos maternos | 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 |
| | Reduzir a mortalidade infantil (| 8 |
| | Reduzir a taxa de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | 10,00 |
| | Investigar os óbitos infantil e fetal no município | 100,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | Reduzir a morbidade e mortalidade por causas externas | 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 | 60,00 |
| | 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 |
| | Ampliar o rastreamento de tuberculose pulmonar bacilífera | 50,00 |
| | Reduzir a prevalência de hanseníase. | 20,00 |
| | Aprimorar a atenção às urgências, com reestruturação dos serviços do Pronto Socorro/ Atendimento, articulada à rede de atenção das UBS | 80,00 |
| | Ampliar a realização de inquérito de tracoma em escolares | 0,00 |
| | Garantir o acesso integral para o atendimento à população suspeita de síndrome gripal e ou coronavírus nas Unidades Básicas de Saúde | 100,00 |
| | Investigar e desenvolver ações de prevenção, controle oportunamente nos surtos/epidemias notificados | 100,00 |
| | Garantir e ampliar o acesso para o diagnóstico na detecção da COVID-19 | 80,00 |
| | 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 |
| | Reduzir os casos de sífilis congênita. | 0,00 |
| | Garantir a cobertura vacinal nos grupos prioritários estabelecidos pelo Ministério da Saúde | 83,74 |
| | Programar ações de prevenção, controle e diagnóstico de zoonoses | 80,00 |
| | Manter a vigilância em todos os casos de leishmaniose e leptospirose | 100,00 |
| | Ampliar o numero de exames para detecção da esquistossomose | 30,00 |
| | 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 |
| | Garantir a vacinação anti rábica dos cães e gatos na campanha nacional | 80,00 |
| | Ampliar o diagnóstico laboratorial, em tempo oportuno das doenças: dengue, zika vírus, chikungunya, febre amarela, hepatite, febre maculosa e leptospirose | 10,00 |
| | Manter as ações de controle e prevenção da ocorrência de dengue no Município dos imóveis visitados | 40,00 |
| | 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 |
| | Garantir os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agrivos relacionados ao trabalho sejam notificados no município | 50,00 |
| | Realizar campanhas educativas sobre saúde do trabalhador | 30,00 |
| | Incentivar a participação dos funcionários, portadores de doenças crônicas e idosos na prática de atividade física regular | 25,00 |
| | Efetivar ações para o enfrentamento do novo coronavírus no Município | 80,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Desenvolver atividades educativas orientadas a Educação Popular/Educação em Saúde nas UBS | 100,00 |
| | Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | 86,48 |
| | 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 | 40,00 |

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 11/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Seguindo a metodologia do sistema DigiSUS, apresentamos o desempenho da Secretaria Municipal de Saúde, por meio da Programação Anual de Saúde (PAS) 2021. Essa Programação tem por objetivo expressar as metas do Plano Municipal de Saúde 2018/2021, com suas respectivas ações programadas, além de prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados em cada exercício.

Os impactos causados pela pandemia continuaram influenciando os serviços de saúde no ano de 2021. Por isso, das 72 metas programadas, 41(57%) foram alcançadas na sua totalidade, 25(35%)parcialmente e 06(8%) não alcançadas. As metas mais comprometidas pela pandemia foram: as relacionadas à educação em saúde, a atividades de grupos, visitas técnicas pelos Agentes Comunitários de Saúde e de Endemias, imunização de rotina e Programa de Saúde do Escolar.

Com a restrição da vida social e precarização da condição econômica individual e do País, houve uma sobrecarga nos diferentes níveis de atenção do SUS, tendo em vista que muitas pessoas deixaram de pagar planos de saúde. Também nesse cenário, observa-se que vêm crescendo os casos de transtornos mentais, violência doméstica, alcoolismo e agudização ou desenvolvimentos de agravos crônicos. Tais consequências são imprevisíveis e irão necessitar de cuidados a longo prazo, gerando ainda mais gastos em um sistema que está em crise.

Nesse contexto, nota-se no quadro de Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde todo recurso financeiro que foi gasto por subfunção, bem como define a natureza da despesa.Vale ressaltar, que um dos grandes desafios desta Secretaria, 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 ano 2021 | Resultado Anual | % alcançada da meta | Unidade de Medida |
|----|--|------|---------------|-----------------|---------------------|-------------------|
| 1 | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | U | 51 | 45 | 100,00 | Número |
| 2 | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | E | 80,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| 3 | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | U | 95,00 | 98,52 | 100,00 | Percentual |
| 4 | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada | U | 85,00 | 83,74 | 98,00 | Percentual |
| 5 | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | U | 80,00 | 0,00 | 0 | Percentual |
| 6 | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | U | 90,00 | 0,00 | 0 | Percentual |
| 7 | Número de Casos Autóctones de Malária | E | - | - | 0 | Número |
| 8 | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | U | 0 | 2 | 0 | Número |
| 9 | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | U | 0 | 0 | 100,00 | 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 | 146,30 | 100,00 | 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 | 0,84 | 100,00 | 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 | 0,40 | 100,00 | Razão |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | U | 31,87 | 36,28 | 0 | Percentual |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | U | 12,00 | 9,66 | 100,00 | Percentual |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil | U | 4 | 8 | 0 | Número |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | U | 0 | 0 | 100,00 | 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 | 86,48 | 100,00 | Percentual |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | U | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | E | - | - | 0 | Percentual |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | U | 4 | 2 | 50,00 | Número |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | U | 90,00 | 93,00 | 100,00 | Percentual |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 11/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Para avaliar os indicadores, utilizou-se o Caderno da Pactuação Interfederativa- 2017/2021, que tem por objetivo apresentar as fichas de qualificação dos 23 indicadores estabelecidos para os anos de 2017 a 2021. Os indicadores, relacionados a diretrizes nacionais, são compostos por 20 indicadores universais, ou seja, de pactuação comum e obrigatória, e 13 indicadores específicos, de pactuação quando forem observadas as especificidades no território, conforme orientação nas fichas.

Em síntese, dos indicadores pactuados por esta Secretaria, no ano de 2021, 13 (60%) foram alcançados na sua totalidade, 05 (20%) parcialmente alcançados, 02 sem informações, devido a mudança do sistema de informação referente a notificações de doenças, realizado pela Secretaria do Estado da Saúde (SESA), e 02 não se aplicam. Queremos destacar o alcance da meta estabelecida no primeiro indicador referente a mortalidade prematura pelo conjunto das 04 DCNT.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

| Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-----------------------------------|---|---|--|--|---|--|--|------------------------------------|---------------|
| Subfunções | | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | Transferências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 0,00 | 10.724.342,72 | 4.040.727,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.765.070,43 |
| | Capital | 0,00 | 528.826,68 | 114.421,00 | 0,00 | 268.396,04 | 0,00 | 0,00 | 113.750,00 | 106.340,00 | 1.131.733,72 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 0,00 | 4.253.643,53 | 8.958.440,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.212.083,98 |
| | Capital | 0,00 | 16.710,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.710,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 0,00 | 177.783,96 | 365.146,17 | 107.856,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 650.786,13 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | 288.247,44 | 453.970,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 742.217,58 |
| | Capital | 0,00 | 87.340,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19.000,00 | 106.340,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Subfunções | Corrente | 208,26 | 2.182.834,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.183.042,26 |
| | Capital | 0,00 | 5.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.100,00 |
| TOTAL | | 208,26 | 18.264.828,33 | 13.932.705,47 | 107.856,00 | 268.396,04 | 0,00 | 0,00 | 113.750,00 | 125.340,00 | 32.813.084,10 |
| (*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde | | | | | | | | | | | |

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

Data da consulta: 24/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

| Indicadores do Ente Federado | | |
|------------------------------|---|-------------|
| Indicador | | Transmissão |
| | | Única |
| 1.1 | Participação da receita de impostos na receita total do Município | 7,63 % |
| 1.2 | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município | 81,62 % |
| 1.3 | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município | 11,45 % |
| 1.4 | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 98,30 % |
| 1.5 | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município | 29,97 % |
| 1.6 | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município | 52,68 % |
| 2.1 | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante | R\$ 973,78 |
| 2.2 | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde | 30,20 % |
| 2.3 | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | 2,00 % |
| 2.4 | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde | 5,49 % |
| 2.5 | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | 3,82 % |
| 2.6 | Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos | 36,93 % |
| 3.1 | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde | 50,21 % |
| 3.2 | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 | 19,62 % |

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

Data da consulta: 24/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

| RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|--|------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b/a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS (I) | 10.389.000,00 | 10.389.000,00 | 13.508.711,98 | 130,03 |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU | 2.130.000,00 | 2.130.000,00 | 2.186.334,26 | 102,64 |
| IPTU | 1.600.000,00 | 1.600.000,00 | 1.655.338,23 | 103,46 |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU | 530.000,00 | 530.000,00 | 530.996,03 | 100,19 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI | 1.377.000,00 | 1.377.000,00 | 2.632.035,35 | 191,14 |
| ITBI | 1.350.000,00 | 1.350.000,00 | 2.631.281,82 | 194,91 |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI | 27.000,00 | 27.000,00 | 753,53 | 2,79 |

| | | | | |
|--|---------------|---------------|---------------|--------|
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | 5.432.000,00 | 5.432.000,00 | 7.185.881,39 | 132,29 |
| ISS | 5.200.000,00 | 5.200.000,00 | 7.014.107,68 | 134,89 |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS | 232.000,00 | 232.000,00 | 171.773,71 | 74,04 |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF | 1.450.000,00 | 1.450.000,00 | 1.504.460,98 | 103,76 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 67.080.000,00 | 67.230.000,00 | 79.743.189,25 | 118,61 |
| Cota-Parte FPM | 24.500.000,00 | 24.500.000,00 | 28.580.783,36 | 116,66 |
| Cota-Parte ITR | 70.000,00 | 70.000,00 | 107.744,62 | 153,92 |
| Cota-Parte do IPVA | 3.400.000,00 | 3.400.000,00 | 3.225.320,45 | 94,86 |
| Cota-Parte do ICMS | 38.350.000,00 | 38.500.000,00 | 46.896.354,50 | 121,81 |
| Cota-Parte do IPI - Exportação | 700.000,00 | 700.000,00 | 932.986,32 | 133,28 |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | 60.000,00 | 60.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Desoneração ICMS (LC 87/96) | 60.000,00 | 60.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II) | 77.469.000,00 | 77.619.000,00 | 93.251.901,23 | 120,14 |

| DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g) |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA (IV) | 10.528.500,00 | 11.867.732,21 | 11.184.321,82 | 94,24 | 11.139.280,29 | 93,86 | 11.097.074,86 | 93,51 | 45.041,53 |
| Despesas Correntes | 10.247.471,91 | 11.160.131,70 | 10.657.273,23 | 95,49 | 10.636.117,22 | 95,30 | 10.600.471,79 | 94,99 | 21.156,01 |
| Despesas de Capital | 281.028,09 | 707.600,51 | 527.048,59 | 74,48 | 503.163,07 | 71,11 | 496.603,07 | 70,18 | 23.885,52 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V) | 3.270.000,00 | 4.342.599,45 | 4.270.353,53 | 98,34 | 4.236.677,19 | 97,56 | 4.229.901,19 | 97,40 | 33.676,34 |
| Despesas Correntes | 3.270.000,00 | 4.325.889,45 | 4.253.643,53 | 98,33 | 4.219.967,19 | 97,55 | 4.213.191,19 | 97,39 | 33.676,34 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 16.710,00 | 16.710,00 | 100,00 | 16.710,00 | 100,00 | 16.710,00 | 100,00 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI) | 420.000,00 | 179.106,90 | 177.783,96 | 99,26 | 155.259,81 | 86,69 | 121.902,11 | 68,06 | 22.524,15 |
| Despesas Correntes | 420.000,00 | 179.106,90 | 177.783,96 | 99,26 | 155.259,81 | 86,69 | 121.902,11 | 68,06 | 22.524,15 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII) | 54.000,00 | 426.132,70 | 375.587,44 | 88,14 | 288.247,44 | 67,64 | 288.247,44 | 67,64 | 87.340,00 |
| Despesas Correntes | 54.000,00 | 338.792,70 | 288.247,44 | 85,08 | 288.247,44 | 85,08 | 288.247,44 | 85,08 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 87.340,00 | 87.340,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87.340,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (X) | 1.732.500,00 | 2.225.592,94 | 2.297.092,85 | 103,21 | 2.233.817,44 | 100,37 | 2.126.378,14 | 95,54 | 63.275,41 |
| Despesas Correntes | 1.732.000,00 | 2.220.476,27 | 2.291.639,31 | 103,20 | 2.233.463,90 | 100,58 | 2.126.024,60 | 95,75 | 58.175,41 |
| Despesas de Capital | 500,00 | 5.116,67 | 5.453,54 | 106,58 | 353,54 | 6,91 | 353,54 | 6,91 | 5.100,00 |
| TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X) | 16.005.000,00 | 19.041.164,20 | 18.305.139,60 | 96,13 | 18.053.282,17 | 94,81 | 17.863.503,74 | 93,82 | 251.857,43 |

| APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS | DESPESAS EMPENHADAS (d) | DESPESAS LIQUIDADAS (e) | DESPESAS PAGAS (f) |
|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|
| Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI) | 18.305.139,60 | 18.053.282,17 | 17.863.503,74 |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII) | 0,00 | N/A | N/A |
| (-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV) | 18.305.139,60 | 18.053.282,17 | 17.863.503,74 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012) | 13.987.785,18 | | |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal) | N/A | | |
| Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII) | 4.317.354,42 | 4.065.496,99 | 3.875.718,56 |
| Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | 19,62 | 19,35 | 19,15 |

| CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (no exercício atual) (h) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência | | | Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j)) |
|---|--|---|----------------|-----------|---|
| | | Empenhadas (i) | Liquidadas (j) | Pagas (k) | |
| Diferença de limite não cumprido em 2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2019 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2018 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| EXERCÍCIO DO EMPENHO ² | Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m) | Valor aplicado em ASPS no exercício (n) | Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se | Total inscrito em RP no exercício (p) | RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId) | Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se | Total de RP pagos (s) | Total de RP a pagar (t) | Total de RP cancelados ou prescritos (u) | Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)) |
|-----------------------------------|---|---|--|---------------------------------------|--|---|-----------------------|-------------------------|--|---|
| Empenhos de 2021 | 13.987.785,18 | 18.305.139,60 | 4.317.354,42 | 461.363,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 461.363,87 | 0,00 | 4.317.354,42 |
| Empenhos de 2020 | 10.995.027,92 | 16.586.715,41 | 5.591.687,49 | 0,00 | 24.666,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.616.353,79 |
| Empenhos de 2019 | 11.099.483,36 | 15.872.261,21 | 4.772.777,85 | 0,00 | 218.204,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.990.982,01 |
| Empenhos de 2018 | 9.930.607,89 | 12.498.321,66 | 2.567.713,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.567.713,77 |
| Empenhos de 2017 | 8.768.821,41 | 12.210.056,36 | 3.441.234,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.441.234,95 |
| Empenhos de 2016 | 8.483.780,85 | 11.859.229,98 | 3.375.449,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.375.449,13 |
| Empenhos de 2015 | 8.117.203,13 | 11.247.669,63 | 3.130.466,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.130.466,50 |
| Empenhos de 2014 | 7.668.094,12 | 10.184.074,41 | 2.515.980,29 | 0,00 | 279.622,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.795.602,32 |
| Empenhos de 2013 | 6.943.089,07 | 8.721.267,25 | 1.778.178,18 | 0,00 | 158.042,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.936.220,21 |

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

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

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

| CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (w) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência | | | Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y)) |
|--|-------------------|---|----------------|-----------|---|
| | | Empenhadas (x) | Liquidadas (y) | Pagas (z) | |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|---|------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b/a) x 100 |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX) | 12.479.000,00 | 12.759.591,68 | 16.549.669,98 | 129,70 |
| Provenientes da União | 12.378.000,00 | 12.658.591,68 | 16.268.400,54 | 128,52 |
| Provenientes dos Estados | 101.000,00 | 101.000,00 | 281.269,44 | 278,48 |
| Provenientes de Outros Municípios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS RECEITAS (XXXI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI) | 12.479.000,00 | 12.759.591,68 | 16.549.669,98 | 129,70 |

| DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|---|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII) | 3.174.818,70 | 5.038.935,62 | 4.643.634,75 | 92,16 | 4.424.951,24 | 87,82 | 4.399.810,64 | 87,32 | 218.683,51 |
| Despesas Correntes | 3.163.818,70 | 4.104.802,83 | 4.040.727,71 | 98,44 | 4.009.855,20 | 97,69 | 3.984.714,60 | 97,07 | 30.872,51 |
| Despesas de Capital | 11.000,00 | 934.132,79 | 602.907,04 | 64,54 | 415.096,04 | 44,44 | 415.096,04 | 44,44 | 187.811,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV) | 8.703.281,30 | 8.985.049,27 | 8.992.244,55 | 100,08 | 8.992.244,55 | 100,08 | 8.992.244,55 | 100,08 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 8.703.031,30 | 8.985.049,27 | 8.992.244,55 | 100,08 | 8.992.244,55 | 100,08 | 8.992.244,55 | 100,08 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | |
|--|---------------|---------------|---------------|--------|---------------|--------|---------------|--------|------------|
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV) | 404.000,00 | 481.295,32 | 473.002,17 | 98,28 | 457.291,17 | 95,01 | 455.845,17 | 94,71 | 15.711,00 |
| Despesas Correntes | 403.500,00 | 481.295,32 | 473.002,17 | 98,28 | 457.291,17 | 95,01 | 455.845,17 | 94,71 | 15.711,00 |
| Despesas de Capital | 500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI) | 212.900,00 | 511.251,04 | 472.970,14 | 92,51 | 446.370,39 | 87,31 | 434.275,38 | 84,94 | 26.599,75 |
| Despesas Correntes | 211.900,00 | 492.251,04 | 453.970,14 | 92,22 | 446.370,39 | 90,68 | 434.275,38 | 88,22 | 7.599,75 |
| Despesas de Capital | 1.000,00 | 19.000,00 | 19.000,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19.000,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX) | 0,00 | 208,26 | 208,26 | 100,00 | 208,26 | 100,00 | 208,26 | 100,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 208,26 | 208,26 | 100,00 | 208,26 | 100,00 | 208,26 | 100,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX) | 12.495.000,00 | 15.016.739,51 | 14.582.059,87 | 97,11 | 14.321.065,61 | 95,37 | 14.282.384,00 | 95,11 | 260.994,26 |

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII) | 13.703.318,70 | 16.906.667,83 | 15.827.956,57 | 93,62 | 15.564.231,53 | 92,06 | 15.496.885,50 | 91,66 | 263.725,04 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV) | 11.973.281,30 | 13.327.648,72 | 13.262.598,08 | 99,51 | 13.228.921,74 | 99,26 | 13.222.145,74 | 99,21 | 33.676,34 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV) | 824.000,00 | 660.402,22 | 650.786,13 | 98,54 | 612.550,98 | 92,75 | 577.747,28 | 87,48 | 38.235,15 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI) | 266.900,00 | 937.383,74 | 848.557,58 | 90,52 | 734.617,83 | 78,37 | 722.522,82 | 77,08 | 113.939,75 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX) | 1.732.500,00 | 2.225.801,20 | 2.297.301,11 | 103,21 | 2.234.025,70 | 100,37 | 2.126.586,40 | 95,54 | 63.275,41 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL) | 28.500.000,00 | 34.057.903,71 | 32.887.199,47 | 96,56 | 32.374.347,78 | 95,06 | 32.145.887,74 | 94,39 | 512.851,69 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | 12.495.000,00 | 14.902.781,25 | 14.434.297,51 | 96,86 | 14.173.303,25 | 95,11 | 14.134.621,64 | 94,85 | 260.994,26 |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX) | 16.005.000,00 | 19.155.122,46 | 18.452.901,96 | 96,33 | 18.201.044,53 | 95,02 | 18.011.266,10 | 94,03 | 251.857,43 |

FONTE: SIOPS, Espírito Santo04/03/22 10:33:47
1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|---|--|--|-----------------|
| Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO) | 1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE | R\$ 866.333,00 | 0,00 |
| | 1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | R\$ 249.321,00 | 0,00 |
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 3.799.917,51 | 3209159,80 |
| | 10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE | R\$ 3.386,78 | 0,00 |
| | 1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 1.150.000,00 | 89693,24 |
| | 1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 200.000,00 | 0,00 |
| | 1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R\$ 8.741.457,84 | 8692971,50 |
| | 1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) | R\$ 223.500,00 | 199500,00 |
| | 10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 204.089,48 | 265915,47 |
| | 10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS | R\$ 24.000,00 | 0,00 |
| | | | |
| | | | |

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|------------------------|--|--|-----------------|
| | 10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 20.854,20 | 0,00 |
| | 10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 211.222,67 | 205233,30 |
| | 10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE | R\$ 12.000,00 | 0,00 |

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

| Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|---|--|---|--|--|---|---|
| Descrição do recurso | | | | | | | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020) | | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | | SALDO TOTAL | |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | | | | | 0,00 | | 196.601,07 | | 196.601,07 | |
| 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) | | | | | | | 1.303.042,92 | | 0,00 | | 1.303.042,92 | |
| 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 | | | | | | | 489.834,88 | | 0,00 | | 489.834,88 | |
| Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020 | | | | | | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| Outros recursos advindos de transferências da União | | | | | | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19) | | | | | | | 1.792.877,80 | | 196.601,07 | | 1.989.478,87 | |
| Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) | | | | | | | | | | | | |
| Descrição das Subfunções/Despesas | | | | Despesas Empenhadas | | | Despesas Liquidadas | | | Despesas Pagas | | |
| Administração Geral | | | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 | | |
| Atenção Básica | | | | 826.811,50 | | | 743.245,50 | | | 743.245,50 | | |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | | | | 199.500,00 | | | 199.500,00 | | | 199.500,00 | | |
| Suporte profilático e terapêutico | | | | 48.674,61 | | | 48.674,61 | | | 48.674,61 | | |
| Vigilância Sanitária | | | | 23.094,91 | | | 23.094,91 | | | 11.994,30 | | |
| 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 | | | | 1.098.081,02 | | | 1.014.515,02 | | | 1.003.414,41 | | |
| CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 | | | | | | | | | | | | |
| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a) | Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b) | Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2020 - RPs processados (a) | Inscrição em 2020 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) |
| 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 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.702,00 | 340.558,50 | 354.260,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.702,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26.053,10 | 0,00 | 26.053,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26.053,10 |
| 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 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39.755,10 | 340.558,50 | 380.313,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39.755,10 |

Gerado em 24/03/2022
16:08:36
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

| Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|-------------|--|
| Descrição do recurso | | | | | | | | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020) | | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | | SALDO TOTAL | |
| Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | | | | | | 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 | 10.202,52 | 8.880,00 | 8.880,00 |
| 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 | 10.202,52 | 8.880,00 | 8.880,00 |

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

Gerado em 24/03/2022
16:08:35
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

| Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | |
|--|---|---|-------------|
| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL |
| Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19) | 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 |

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

Gerado em 24/03/2022

16:08:37

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira



A dotação orçamentária da Secretaria de Saúde, referente ao exercício de **2021**, foi de **R\$ 28.500.000,00**.

Foi liquidado, no referido exercício, o montante de **R\$ 32.300.232,95**. As subfunções com gastos de maior relevância foram atenção básica e assistência hospitalar e ambulatorial.

A participação das despesas com ações e serviços públicos de saúde na receita líquida de impostos e transferências constitucionais e legais foi de **19,69%**, percentual maior do que o preconizado na Lei Complementar nº 141/2012.

No item 9.4, observa-se que o valor executado na Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos foi maior que o recebido, essa diferença foi paga com rendimentos da conta bancária. Já os recursos financeiros destinados ao bloco de estruturação, transferidos pelo Fundo Nacional de Saúde (FNS) para o Fundo Municipal de Saúde (FMS), no final do exercício de 2021, serão executados no ano de 2022.

Segue abaixo algumas informações adicionais sobre o recurso financeiro aplicado na secretaria de saúde em 2021.

DESPESA LIQUIDADADA POR FONTE DE RECURSO, POR PERÍODO NO ANO DE 2021

| FONTE | 1º QUAD. R\$ | 2º QUAD. R\$ | 3º QUAD. R\$ | TOTAL ACUMULADO R\$ | APLICAÇÃO PER CAPITA/HABITANTE 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

PERCENTUAL APLICADO EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA, POR PERÍODO NO ANO DE 2021, 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, POR PERÍODO NO ANO DE 2021.

| | 1º Quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3º Quadrimestre |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| % Aplicado (15%) | 18,23 % | 18,74% | 20,17% |

Vale destacar o investimento em serviços de saúde que foi realizado por esta Secretaria, por meio do Consórcio CIM Pedra Azul, no ano de 2021 :

| Período | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|------------------|
| Investimento | R\$ 635.779,01 | R\$ 653.336,81 | R\$ 712.516,93 | R\$ 691.179,80 | R\$ 2.692.812,55 |
| Número de procedimentos de saúde | 7.734 procedimentos | 7.579 procedimentos | 9.524 procedimentos | 9.079 procedimentos | 33.916 |

*Procedimentos em saúde: Consultas, Exames de análises clínicas e diagnóstico por imagem, plantões multidisciplinar e outros procedimentos.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 11/05/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 11/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no ano de 2021. No entanto, os membros da Comissão de Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria, realizaram as seguintes atividades:

| Procedimento/ Atividades | 1º Quadrimestre | 2º Quadrimestre | 3º Quadrimestre |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Auditoria | Não houve | Não houve | Não houve |
| Parecer / Relatório técnico | 06 Pareceres | 05 Pareceres | 08 Pareceres |
| Visita técnica | Não houve | Não houve | Não houve |
| Ouvidoria do SUS | 06 Atendimentos | 07 Atendimentos | 04 Atendimentos |

11. Análises e Considerações Gerais

O Brasil tem um dos maiores sistemas de saúde universal do mundo, conhecido como Sistema Único de Saúde (SUS), o qual é estruturado a partir de uma vasta rede de Atenção Primária em Saúde, fato que permite que o País venha alcançando diversos resultados positivos. Em contraponto com esses resultados o SUS enfrenta grandes dificuldades, por causa do subfinanciamento, do déficit de profissionais e da desestruturação dos serviços. Tais problemas são considerados crônicos e foram agravados pela pandemia do novo Coronavírus.

Os impactos causados pela pandemia continuaram influenciando os serviços de saúde no ano de 2021. Em decorrência, a Secretaria Municipal de Saúde de Domingos Martins seguiu direcionando suas ações na adequação da estrutura, enfrentamento à doença e campanhas de vacinação, necessitando priorizar os recursos humanos, materiais e financeiros para o atendimento das demandas de organização, orientações, articulação interna e externa, envolvendo toda força de trabalho existente, inclusive em finais de semana e feriados.

Quanto aos resultados das metas apresentadas na Programação Anual, cabe ressaltar, que apesar dos impactos negativos da pandemia no cotidiano do trabalho dos profissionais da saúde, a maioria das ações programadas foi totalmente ou parcialmente realizadas. Também foi alcançado grande parte dos indicadores de saúde pactuados em 2021, tendo destaque à redução do número de mortalidade prematura, causada pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis, o aumento da cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família, o aumento da razão de exames citopatológicos e dos exames de mamografia.

Em síntese, para superarmos os problemas deixados pela pandemia no Sistema Único de Saúde precisaremos redesenhar seu funcionamento, fazendo o sistema operar com maior eficiência, sendo necessário um pensamento sistêmico, com fundamentação científica, técnica e conhecimento de múltiplas especialidades, com diversos atores envolvidos no processo, visto que: "saúde não tem preço, mas tem custo".

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- **Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício**

Diante do exposto neste relatório, e, considerando que, o fortalecimento da Atenção Primária é fundamental para a garantia do acesso à saúde da população, que, por ser abrangente, atua como filtro, como agente regulador do SUS e, quando bem estruturada, consegue evitar que os problemas de saúde se agravem, diminuindo assim, a necessidade de encaminhamento para a atenção especializada. Sua importância é ainda mais destacada quando partimos para o grupo de Doenças Crônicas não transmissíveis, cujo controle é extremamente necessário, baseado na prevenção, diagnóstico precoce, acompanhamento e tratamento multidisciplinar, bases exercidas nesse nível de Atenção. Desse modo, em longo prazo, poderemos tornar o sistema de saúde mais eficiente, evitando sobrecarga da atenção secundária e terciária com o uso inadequado de recursos de alta complexidade, proporcionando assim, a redução de custos.

Atualmente, observa-se que os gastos com saúde precisam de mais investimentos e gestão, precisam ser mais eficientes e centrados nas reais necessidades da população, visto que o momento demanda de estratégias e ações efetivas para superar os antigos obstáculos, decorrentes de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis, e os novos, provocados pela pandemia do Covid-19, que nos colocou diante de grandes desafios. Sendo assim, é importante discutirmos sobre as repercussões, tanto negativas, quanto positivas, desse período, para que possamos compreender melhor o cenário e elaborar planos de ação mais concretos para os usuários do SUS.

Assim, enquanto a vacinação da Covid-19 prossegue e nos traz esperança para o controle da doença, espera-se que nos próximos anos, seja feito um esforço constante na direção de trabalhos de gestão que focalizem no gerenciamento de recursos, com a meta de atingir o melhor grau de eficiência do sistema de saúde municipal, ou seja, os melhores resultados com os menores custos, através de planejamento da rotina, identificação de demandas, gestão logística e definição de novas estratégias de ação que favoreçam o acesso aos serviços de saúde com mais qualidade e equidade.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde está ciente das informações acima descritas.

Introdução

- Considerações:

O CMS possui ciências das informações acima descritas bem como dos desafios a serem enfrentados pela Saúde nos próximos anos especialmente considerando as mudanças ocasionadas pelo gradativo controle da pandemia da COVID-19.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência dos dados acima informados

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O CMS possui ciência e aprova em reunião ordinária os dados de produção de serviços do SUS acima apresentados.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O CMS conhece as informações a respeito a rede de prestadores de serviços do SUS acima descritas conforme apresentado em reunião ordinária.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência das informações acima referentes a profissionais da saúde trabalhando no SUS

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência das dificuldades enfrentadas pela saúde durante a pandemia da COVID-19 bem como do impacto direto nas metas não alcançadas especialmente nas relacionadas a atividades que foram restringidas pela circulação do vírus.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência dos indicadores/metas e aprova os resultados alcançados conforme apresentado em reuniões ordinárias.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprova os dados orçamentários e financeiros acima descritos conforme apresentado em reunião ordinária.

Auditorias

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde possui ciência da ausência de auditorias no período acima referido.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Foram apresentadas as metas estratégicas para o próximo ano em reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde. Espera-se que a programação anual siga o planejamento para executar os serviços de saúde, levando em consideração a disponibilidade orçamentário-financeira. Espera-se também a retomada dos serviços, como de educação em saúde, visitas domiciliares, grupos, etc, que foram paralisados ou reduzidos com a pandemia, já que neste ano de 2022 houve aparente controle da doença devido a vacinação e outras ações de saúde.

O Conselho Municipal de Saúde, por meio de Parecer N° 226 emitido pela Comissão de Avaliação de Instrumentos de Gestão - CAIG e Resolução 112 de 26 de abril de 2022, aprova o Relatório Anual de Gestão de 2021.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O CMS está de acordo com as recomendações acima descritas e reforça a importância de fortalecimento das ações na APS, vigilância em saúde, gerenciamento de risco e outras ações propostas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Status do Parecer: Aprovado

DOMINGOS MARTINS/ES, 11 de Maio de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Domingos Martins